***Centro Psicoanalitico di Roma***

Via Panama, 48 – 00198 Roma Tel.: 06/8415016 –328.20.444.33

e-mail: [cpdrattivitascientifica@gmail.com](mailto:cpdrattivitascientifica@gmail.com)

**Scheda di iscrizione**

**Venerdì 30 settembre 2022, ore 21.15 – 23,15**

Quarto incontro del ciclo:

***“Estensione della clinica Psicoanalitica, paradigmi teorici”***

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Univoco 7 caratteri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** **Non sono possessore di P.IVA**

**□ Autorizzo al trattamento dei Dati Personali D.Lgs 196/03 del RUE 679/2016**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Evento accreditato ECM – 3 crediti** -Crediti ECM disponibili per i primi 150 richiedenti con pagamento completato

**La data di scadenza per l’iscrizione è il** **28 settembre 2022**

***Quota di iscrizione con crediti ECM:*** **€ 25,00 (iva compresa) (solo in FAD da remoto)**

***Gratuito senza ECM (in presenza o remoto)***

**Modalità di iscrizione**

**con i crediti:** *inviare la scheda di iscrizione compilata e copia del bonifico alla mail*[***cpdrattivitascientifica@gmail.com***](mailto:cpdrattivitascientifica@gmail.com)

**senza crediti*:*** *inviare una mail con nome, cognome, società di appartenenza e modalità di partecipazione: presenza o remoto a* [***cpdrattivitascientifica@gmail.com***](mailto:cpdrattivitascientifica@gmail.com)

**Modalità di pagamento**: il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario indicando in causale il proprio **nome e cognome** e “**Estensione delle clinica 30-09-2022”** - **IBAN *IT22P0200805120000001848785*** – **Unicredit Banca - Agenzia Parioli Roma** intestato a **Centro Psicoanalitico di Roma**.

Matrix S.c.s Onlus – Provider Ecm Id. 4884

**numero verde (gratuito) 800190542 e-mail** [**formazione@coopmatrix.it**](mailto:formazione@coopmatrix.it)