



EVENTO NUM. 2630-214974	
TITOLO	“LA PSICOTERAPIA DI COPPIA SECONDO IL MODELLO STRUTTURALE INTEGRATO. LA PRIMA SEDUTA. TEORIA E PRATICA” I Ciclo - Modulo 1

MODULO DI ISCRIZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO CON ATTENZIONE E CHIAREZZA, IN PARTICOLARE I CODICI FISCALI,
NON SARA' POSSIBILE LA REGISTRAZIONE DEI CREDITI AGLI ORDINI PROFESSIONALI SE I DATI NON SONO LEGGIBILI)

NOME																			
COGNOME																			
CODICE FISCALE																			
BARRARE LE CASELLE DI INTERESSE	LIBERA PROFESSIONE	<input type="checkbox"/>	Psicologo - psicoterapeuta												<input type="checkbox"/>	Tecnico della riabilitazione psichiatrica			
	ATTIVITA' DIPENDENTE	<input type="checkbox"/>	Medico - psicoterapeuta												<input type="checkbox"/>	Educatore professionale			
		<input type="checkbox"/>	Psicologo												<input type="checkbox"/>	Terapista occupazionale			
		<input type="checkbox"/>	Medico psichiatra												<input type="checkbox"/>	Operatore			
		<input type="checkbox"/>	Medico neurologo												<input type="checkbox"/>	Altro			
		Altro																	
LUOGO E DATA DI NASCITA																			
LUOGO DI RESIDENZA E INDIRIZZO																			
RECAPITO TELEFONICO																			
INDIRIZZO MAIL																			
RICHIESTA DI ATTESTAZIONE CREDITI		SI					NO												
<input type="checkbox"/> SOCIO SIPI IN REGOLA CON LA QUOTA ASSOCIATIVA		<input type="checkbox"/> NON SOCIO SIPI - ALLEGATA QUIETANZA QUOTA ISCRIZIONE																	

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 autorizzo alla pubblicazione dei dati personali nell'applicazione ECM

DATA

FIRMA