

**Centro di Psicoanalisi Romano**  
**Centro Psicoanalitico di Roma**

Via Panama, 48 – 00198 Roma Tel.: 06/854.06.45 –328.20.444.33  
e-mail: [segreteria@centropsicoanalisiromano.it](mailto:segreteria@centropsicoanalisiromano.it); [cpdrattivitascientifica@gmail.com](mailto:cpdrattivitascientifica@gmail.com)

**Scheda di iscrizione**

**FORME DELLA DIPENDENZA. Sfidare il dolore psichico**

**Sabato 6 novembre 2021, ore 10,00-17,30**

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

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

Codice Univoco 7 caratteri \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

**Non sono possessore di P.IVA**

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

Firma \_\_\_\_\_

**Evento accreditato ECM – 9 crediti** - Crediti ECM disponibili per i primi 140 richiedenti con pagamento completato

**La data di scadenza delle iscrizioni è fissata per il 5 novembre 2021 (ore 13,00)**

**Selezionare la propria quota di iscrizione (le quote sono comprensive di IVA)**

Tariffa con crediti ECM: € 80,00

Tariffe senza crediti ECM:     In presenza     Da remoto

Allievi e specializzandi SPI e di altre scuole: **€ 30,00**

Soci SPI: **40,00 €**

Esterni: **€ 50,00**

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

**Modalità di pagamento:** il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario indicante in causale il proprio nome e cognome e "Forme della dipendenza" - **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)