

# CENTRO TORINESE DI PSICOANALISI

## Seminari 2024

Titolo evento: *L'azione terapeutica della psicoanalisi: significati e contenuti della cura nella clinica contemporanea*

Sede: Torino, 24 febbraio - 21 settembre 2024

Provider: **STAFF P&P SRL n° 1038**

### SCHEDA DI ISCRIZIONE (si prega di compilare in stampatello)

**DATI ANAGRAFICI** (da trasmettere a Min. della Salute, Age.na.s e COGEAPS). **Tutti i dati sono obbligatori.**

In mancanza di tali dati (ovvero nel caso risultino illeggibili) non sarà possibile ricevere i Crediti formativi.

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Professione: Medico chirurgo – specialità: \_\_\_\_\_

Professione: Psicologo – specialità: \_\_\_\_\_

Libero Professionista  Dipendente  Convenzionato  Privo di occupazione

Studente  Specializzando  [Università / Scuola / Ente di riferimento: \_\_\_\_\_]

PARTITA IVA: SÌ  NO  NUMERO P.IVA: \_\_\_\_\_

COD. UNIVOCO/DESTINATARIO \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

QUOTA VERSATA: \_\_\_\_\_ CONTANTI  ASSEGNO  BONIFICO  SOCIO/CANDIDATO CTP

SI RICHIEDONO I CREDITI ECM SÌ  NO

Modalità di partecipazione:  via web (FAD)  in presenza (RES)

Il/la sottoscritto/a autocertifica ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d.l. 269/2003, convertito in legge 25 novembre 2003, n. 326, di essere in possesso del titolo professionale dichiarato per l'acquisizione dei crediti ECM e inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Il/la sottoscritto/a dichiara che i dati personali sopra riportati sono esatti e che sarà sua cura comunicare eventuali cambiamenti. Autorizza il trattamento dei dati ai fini ECM, secondo quanto previsto dalla L. 196/03, artt. 7 e 13, il titolare del trattamento dei dati: Staff P&P srl (info@staffpep.com). Per tutti gli altri utilizzi e diritti previsti dalla medesima legge, titolare e responsabile del trattamento dei dati è il Centro Torinese di Psicoanalisi (codice fiscale 05680090015), corso Galileo Ferraris 18, 10121 Torino, e-mail: [psictp@gmail.com](mailto:psictp@gmail.com)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONI:** La presente *Scheda di iscrizione* deve essere compilata e inviata all'indirizzo [psictp@gmail.com](mailto:psictp@gmail.com) da tutti i partecipanti all'evento scientifico. Le iscrizioni verranno accettate fino a esaurimento dei posti disponibili. La partecipazione ai Seminari è subordinata al pagamento anticipato della quota prevista.

**PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI: [psictp@gmail.com](mailto:psictp@gmail.com)**