



IFREP 93

MODULO ISCRIZIONE WORKSHOP 2016

Spunta il/i workshop a cui intendi iscriverti ed invia il **Modulo di iscrizione** insieme alla **copia del bonifico** all'indirizzo mail: ifreprm@tiscali.it

- 30 Gennaio** - **Maria Luisa DE LUCA**: "Dal Lutto Complicato alla Crescita Post Traumatica nella pratica clinica".
- 27 Febbraio** - **Laura BASTIANELLI**: "L'ATSC e la Formulazione del caso".
- 19 Marzo** - **Alessandra PIRAS e Antonietta VERA**: "ATSC e approccio dimensionale ai Disturbi di Personalità secondo il DSM5".
- 21 Maggio** - **Emilia CORRIAS e Barbara BODANO**: "Lo Psicoterapeuta e il burn out: esserci ed essere nella relazione".
- 25 Giugno** - **Davide DE VILLA e Daniela VIALE**: "La consapevolezza e responsabilità di sé nella relazione d'aiuto".
- 17 Settembre** - **Sabrina MAMELI e Annarita ONNIS**: "NonSoloPatologia. Riconoscere, valorizzare, energizzare le risorse nella relazione terapeutica".
- 15 Ottobre** - **Susanna BIANCHINI**: "Strategie di Promozione e Strategie di Prevenzione ovvero l'arte di gestire i rischi in modo efficace".
- 26 Novembre** - **Roberta SANSEVERINO**: "Attaccamento Adulto e relazione di Coppia".
- 3 Dicembre** - **Elisabetta LOI e Carla MONTIXI**: "Disturbi d'Ansia e ATSC".

Nome e Cognome:

P. IVA o Codice Fiscale:

Indirizzo:

Recapito telefonico: e-mail:.....

Iscrizione all'albo degli psicoterapeuti:.....

Scuola di formazione/appartenenza:

Socio IRPIR Non Socio IRPIR

Data:

Informativa: ai sensi dell'art. 13 del D. Lsg 196/03, i dati sopra forniti sono trattati unicamente per le finalità inerenti lo scopo della presente iniziativa e per informare di successive altre simili iniziative. Inoltre ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lsg 196/03, il titolare dei dati può chiedere la cancellazione dei medesimi in qualunque momento. Il rifiuto di fornire i dati richiesti o la richiesta di cancellazione degli stessi, impedisce di fatto l'instaurarsi e/o la continuità del rapporto stesso.

Luogo e data: _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/03 esprimo il mio consenso al trattamento di dati personali qui riportati, per finalità funzionali allo svolgimento della Vostra attività di aggiornamento e l'invio di materiale pubblicitario/promozionale e di aggiornamento sui corsi, giornate di studio e Master promossi dall'IFREP e dalla SSSPC.

Luogo e data: _____ Firma _____