

www.psicologilombardia.it

info@psicologilombardia.it

Tel. 0332/1691539 - Fax 0332/1692633

APL
PSICOLOGI DELLA LOMBARDIA

Workshop: "MINORE AUTORE E VITTIMA DI REATO"

19/05/2018 e 20/05/2018 - ore 9.30/18.30

c/o E-Network, c.so P.ta Romana 46, Milano

SPERLING
Formazione Consulenza Editoria
Provider ECM e SSO



www.grupposperling.it
info@grupposperling.it



Find us on:
facebook

Crediti ECM
per
professionisti
sanitari

Docenti: Dott.ssa Gessica Marengo - Psicologa Clinica e Giuridica, Psicoterapeuta, Criminologa. Specializzata nell'Età Evolutiva e nelle dinamiche familiari, impegnata in colloqui clinici di psicodiagnostica (anche con ausilio testale) sia di sostegno/riabilitazione alle vittime di traumi e abusi e a persone in difficoltà relazionale (genitori e coppie). E' Consulente Tecnica di Ufficio del T.O. di Milano e di Parte in casi di: stalking, pedofilia, feticidio, affido dei minori in separazioni/divorzi e Danno Psicologico, maltrattamenti intra-familiari e circoscrizione di incapace.

Prof. Giuseppe Chiarenza - Neuropsichiatra infantile e neurologo, insegna presso l'Università Cattolica, Sede di Piacenza, Facoltà di Scienze della Formazione. Attualmente è Presidente del Centro Internazionale Disordini Apprendimento, Attenzione e Iperattività, Presidente della International Organization of Psychophysiologists, Presidente della Psychoneurobiology Section - World Psychiatric Association, Past Vice-President della Società Italiana di Neuropsichiatria Infantile (SINPIA)



Il workshop propone la conoscenza della figura del Minore in ambito giuridico-forense sia nelle vesti di Vittima (di violenze primarie, secondarie e all'interno dei conflitti familiari), sia nelle vesti di Autore di Reato (bullismo, cyber-bullismo, prostituzione minorile, commercio di sostanze stupefacenti, ed altri reati).

Cenni di Devianza Minorile e Diritto correlato.

Costo 220€ a persona (iva esclusa)
SCONTO di 30€ per iscrizioni entro il 15/03/2018

MODULO DI ISCRIZIONE:

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome		Nome	
C.F. / P. IVA			
Luogo di nascita		Data di Nascita	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Comune e provincia di residenza		Come ci ha conosciuto?	<div><input type="checkbox"/> Obiettivo Psicologia</div> <div><input type="checkbox"/> Sito ufficiale</div> <div><input type="checkbox"/> Facebook</div> <div><input type="checkbox"/> Psicologia e Psicoterapia</div> <div><input type="checkbox"/> Libreria Aleph</div> <div><input type="checkbox"/> Altro: _____</div>
C.a.p.		Indirizzo	
Telefono		Mail	
Laureato <input type="checkbox"/>	Laureando <input type="checkbox"/>		
Facoltà			
Università			
Eventuali diplomi/titoli di studio conseguiti			
Posizione lavorativa		Presso	
Iscrizione Albo	<div><input type="checkbox"/> Regione n°</div> <div><input type="checkbox"/> non iscritto</div>	Settore	<div><input type="checkbox"/> pubblico</div> <div><input type="checkbox"/> privato</div>

AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)	
Il sottoscritto	nato a
con residenza anagrafica nel Comune di	Provincia
in via/piazza	n°
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 D I C H I A R A	
<input type="checkbox"/> di essere iscritta/o alla Facoltà di	
<input type="checkbox"/> di essere Laureata/o in	
Data	Firma

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Segnare il costo in base alla data d'iscrizione	<input type="checkbox"/> € 190,00 + iva iscrizione entro il 15/03/2018	<input type="checkbox"/> € 220,00 + iva iscrizione dopo il 15/03/2018
Richiesta crediti ECM (per i richiedenti aventi diritto)	<div><input type="checkbox"/> sì</div> <div><input type="checkbox"/> no</div>	

Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico bancario al seguente conto corrente:

Sperling srl - Credito Valtellinese - (BIC SWIFT BPCVIT2S)

IBAN: IT12Y052161080000000006072

CAUSALE: Workshop MINORE + nominativo iscritto

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE IL CONTRATTO DI ISCRIZIONE (SEGUE PAGINE 03 e 04)
E RICEVUTA DEL BONIFICO BANCARIO EFFETTUATO.**

CONTRATTO DI ISCRIZIONE:

1. INFORMAZIONI PRECONTRATTUALI

Il Partecipante dichiara di avere ricevuto e compreso tutte le informazioni contenute nella "brochure informativa" e da cui risultano evidenti le caratteristiche principali del servizio, il prezzo e le modalità di pagamento.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 1) Data e luogo _____ firma _____

2. ISCRIZIONE E CONTRATTO

2.1. La compilazione, la sottoscrizione e la trasmissione al numero 03321692633 o all'indirizzo di posta elettronica info@psicologilombardia.it del "Modulo di Iscrizione" comporta il perfezionamento del presente contratto, vincolante per entrambe le parti, alle condizioni sotto riportate.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 2) Data e luogo _____ firma _____

3. DIRITTO DI RECESSO ANTICIPATO E CAPARRA PENITENZIALE

3.1. Il recesso dovrà essere formalizzato almeno 14 giorni prima dell'inizio dell'evento formativo con le seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo sperling@legalmail.it

oppure

- a mezzo raccomandata a/r da trasmettere a Sperling S.r.l., via dell'Annunciazione n. 3, 21100 Varese.

3.2. La mancata formale comunicazione del recesso nel termine indicato al punto 3.1) comporterà il diritto di Sperling S.r.l. di trattenere la quota di iscrizione versata dall'iscritto che sarà altresì tenuto a versare, a titolo di penale, un importo pari al 25% del costo del corso.

3.3. Qualora l'iscritto, per documentati e comprovati motivi di natura personale e/o familiare, non possa prendere parte all'evento formativo oggetto di iscrizione, dovrà darne tempestiva comunicazione secondo le modalità indicate al punto 3.1). In tal caso il recesso comporterà la restituzione delle somme tutte come versate dall'iscritto.

2.4. Qualora il recesso venga esercitato durante il corso, l'iscritto sarà tenuto a corrispondere l'intero importo dovuto a titolo di prezzo del corso.

3.4. È possibile, purché portata a conoscenza di Sperling S.r.l./APL almeno 14 giorni prima dell'inizio del corso/evento formativo, la sostituzione del nominativo dell'iscritto con altro nominativo, oppure sarà possibile spostare le quote versate su un'altra edizione del corso o altri corsi organizzati da Sperling S.r.l./APL.

3.5. In nessun caso sarà consentita la fruizione dell'iniziativa in assenza dell'intervenuto ed integrale pagamento della quota di iscrizione.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 3) Data e luogo _____ firma _____

4. RITARDO NEI PAGAMENTI APPLICAZIONE INTERESSI MORATORI

In caso di ritardato pagamento delle rate come eventualmente concordate saranno applicati gli interessi moratori previsti per Legge.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 4) Data e luogo _____ firma _____

5. MODIFICA DEL PROGRAMMA, DELLA SEDE E DELLE DATE DEI CORSI/EVENTI FORMATIVI E/O CANCELLAZIONE DEI CORSI/EVENTI FORMATIVI

5.1. Sperling S.r.l./APL si riservano la facoltà, per sopravvenute ed impreviste esigenze di natura organizzativa e didattica, di modificare la sede, in ogni caso da individuarsi nello stesso Comune indicato nella scheda tecnica dell'evento, la data di inizio del corso/evento formativo, i contenuti e i relatori delle singole sessioni formative, dandone comunicazione agli iscritti/partecipanti almeno 7 giorni prima dell'inizio dell'evento come programmato all'indirizzo di posta elettronica e/o ai recapiti indicati sul modulo di iscrizione.

5.2. In caso di mancata attivazione dell'evento formativo da parte di Sperling S.r.l./APL la quota di iscrizione e le somme versate a titolo di prezzo potranno essere, a scelta dell'iscritto, restituite oppure utilizzate per l'iscrizione ad altri eventi formativi organizzati da Sperling S.r.l./APL

Per approvazione espressa del soprastante articolo 5) Data e luogo _____ firma _____

6.ESCLUSIONE DI RESPONSABILITA'

Resta espressamente esclusa ogni altra forma di risarcimento e/o di rimborso in favore dell'iscritto/partecipante da parte di APL e/o Sperling srl anche in caso di ricorrenza delle circostanze di cui al precedente art. 6). Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente contratto si fa riferimento alle norme di legge in vigore in quanto applicabili ed a quanto pubblicato sul sito www.psicologilombardia.it.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 6) Data e luogo _____ firma _____

7.FORO COMPETENTE

Per ogni controversia nascente dal presente contratto dovrà ritenersi competente in via esclusiva il Foro di Varese.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 7) Data e luogo _____ firma _____

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Partecipante dichiara di essere stato informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e di espressamente acconsentire affinché il trattamento dei dati personali forniti in ragione della presente collaborazione sia finalizzato alla corretta e completa esecuzione della collaborazione instaurata ovvero per le finalità inerenti l'incarico e ad esso collegate e riferibili anche se posto in essere in epoca successiva. Il trattamento è svolto dal Sperling S.r.l./APL e/o dagli incaricati al trattamento in forma cartacea e/o su supporto magnetico, ottico, elettronico e telematico unicamente per le finalità della gestione del presente rapporto. Il Partecipante può in ogni caso ottenere dal Sperling S.r.l./APL la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può altresì avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il Partecipante ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. Titolare del trattamento è Sperling srl.

Per approvazione espressa del soprastante articolo 8) Data e luogo _____ firma _____



S PERLING
Formazione Consulenza Editoria
PROVVIDI ECM e SEOP



www.grupposperling.it
info@grupposperling.it

www.psicologilombardia.it
info@psicologilombardia.it

Tel. +39 0332 . 16 91 539
Fax. +39 0332 . 16 92 633