



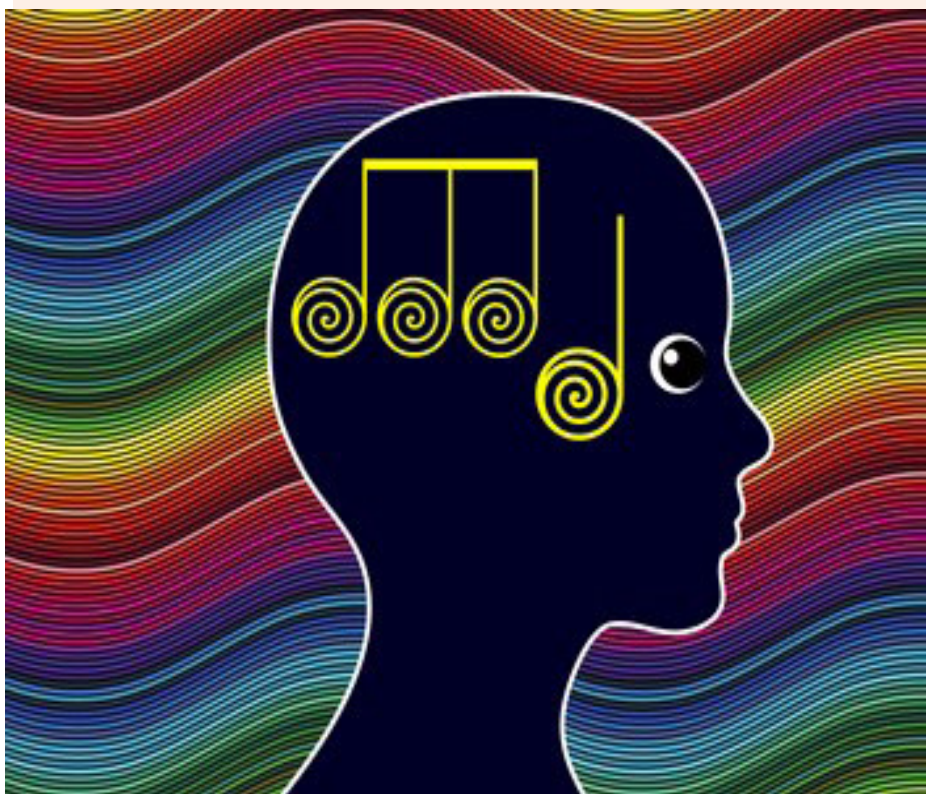
WORKSHOP:

MUSICOTERAPIA, RILASSAMENTO E GESTIONE DELLO STRESS

Attestati ECM
per i richiedenti
aventi diritto

Il workshop ha lo scopo di proporre ai partecipanti la MUSICOTERAPIA come una metodologia ed un intervento nell'ambito della gestione dello stress negli ambiti in cui svolgono la loro professione, secondo i diversi approcci che costituiscono il background tecnico-teorico della musicoterapia. Inoltre la MUSICOTERAPIA verrà collocata all'interno di un quadro teorico ed esperienziale che si riferisce anche ad altre metodologie affini alla dimensione di intervento come la PNEI, la bioenergetica e la mindfulness.

Da un punto di vista pratico, approfondiremo il tema del rilassamento attraverso delle tecniche di ascolto musicale e di improvvisazione ritmico-melodica in modo da dare ai partecipanti le basi per poter sviluppare dei loro progetti di intervento.



CARATTERISTICHE E MODALITA' DI SVOLGIMENTO

Il Workshop è incentrato sul tema della musicoterapia utilizzata per la gestione dello stress, sia come tecnica di ascolto e improvvisazione musicale sia come integrazione di altre tecniche di rilassamento e meditazione.

ARGOMENTI DEL WORKSHOP

Introduzione alla musicoterapia e all'ascolto musicale; il setting in musicoterapia; elementi di bioenergetica e modelli energetici dello psichico; tecniche di rilassamento integrate alla musica, PNEI e mindfulness.

Conduttori : Gianluca Vallin: Psicologo-Psicoterapeuta e Musicoterapeuta
Stefano Betta e Saffo Fontana: Professionisti della Musicoterapia

Costo 220€ a persona iva esclusa

**SCONTO 30€ iva esclusa
per iscrizioni entro il 30/09/2017**

SEDE:

Spazio Gambara, via J.Palma, 5 - Milano

PROGRAMMA (orari 9.30/17.30)

Sabato 2 Dicembre 2017

Introduzione alla musicoterapia; aspetti teorici del funzionamento energetico psicofisico, esperienze di ascolto musicale, esperienze di MUSICOTERAPIA attiva e improvvisazione musicale

Domenica 3 Dicembre 2017

Elementi di bioenergetica, tecniche di rilassamento integrato, PNEI e mindfulness

MODULO DI ISCRIZIONE:

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome		Nome	
C.F. / P. IVA			
Luogo di nascita		Data di Nascita	
Comune e provincia di residenza			
C.a.p.		Indirizzo	
Telefono		Mail	
Laureato	Laureando		
Facoltà			
Università			
Eventuali diplomi/titoli di studio conseguiti			
Posizione lavorativa	Qualifica		
Iscrizione Albo	<input type="checkbox"/> Regione n° <input type="checkbox"/> non iscritto	Settore	<input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato

AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)			
Il sotto scritto	nato a	il	
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			
di essere iscritta/o alla Facoltà di			
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 30/09/2017	<input type="checkbox"/> € 220,00 + IVA iscrizione dopo il 30/09/2017
Richiesta crediti ECM	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Dove ci hai conosciuto <input type="checkbox"/> Sito ufficiale <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Altro.....

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

Sperling srl -Credito Valtellinese – (BIC SWIFT BPCVIT2S)

IBAN: IT12Y0521610800000000006072

CAUSALE: Corsi APL - Workshop Musicoterapia e gestione dello stress - nominativo

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 riserva 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 _____



PER ULTERIORI INFORMAZIONI

Segreteria APL

tel. 0332 1691539

Fax. 0332 1692633

**Da Lunedì a Venerdì
dalle 9.00 alle 13.00**

info@psicologilombardia.it

www.psicologilombardia.it