



**CAGLIARI 22-23 SETTEMBRE 2018**  
DOLEMMI E TRAPPOLE NEL TRATTAMENTO DEI PAZIENTI CON  
TRAUMA COMPLESSO E DISTURBI DISSOCIATIVI

**10 CREDITI ECM**

**SUZETTE BOON**

**ROGER SOLOMON Discussant**

**Ordine degli Ingegneri della Prov. di Cagliari – via T. Tasso, 33  
Cagliari**



### MODULO DI ISCRIZIONE

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita\* \_\_\_\_\_ Data di nascita\* \_\_\_\_\_

#### Professione\*

Psicologo

Abilitazione Psicoterapia

Iscritto scuola specializzazione

Medico

Specializzazione \_\_\_\_\_

P.IVA\* \_\_\_\_\_ C.F\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\* \_\_\_\_\_

CAP\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_ Cell.\* \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

**\*tutti i campi sono obbligatori**

#### Manifestazione di consenso informato ai sensi del Dlgs 196/2003

Ai sensi dell'art.11 Decreto Legislativo n.196/2003, La informiamo che i dati personali da lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Associazione digioiaingioia. In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo, registrati su supporti elettronici, estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni via email, comunicati alla sede e ivi custoditi. In relazione al trattamento dei suoi dati personali Ella potrà esercitare diritti di cui agli artt. 7,8,9 e 10 del suddetto Decreto. La partecipazione al workshop comporta l'iscrizione all'associazione digioiaingioia che le invierà gli aggiornamenti sulle iniziative in corso.

Consenso: Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in relazione all'informativa di cui sopra, esprime il consenso previsto dall'art 23 Dlgs 196/2003, al trattamento dei miei dati personali per le finalità istituzionali e strumentali dell'Associazione digioiaingioia, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

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

#### Modalità di iscrizione

L'iscrizione al corso si intenderà perfezionata al ricevimento sia della presente scheda, compilata in ogni sua parte e firmata, sia dell'attestazione di pagamento al seguente indirizzo di posta elettronica: [ass.digioiaingioia@gmail.com](mailto:ass.digioiaingioia@gmail.com)

#### Pagamento

**Costo: 220 euro**

**10% sconto per gli specializzandi**

Modalità: bonifico bancario sul conto intestato a

Associazione digioiaingioia

IBAN: **IT 72 E 03127 44080 000000002071**

**Causale:** nome e cognome – corso settembre S.Boon

#### Contatti

**Segreteria Scientifica:**

Roger Solomon

Mail: [rogermsolomon@aol.com](mailto:rogermsolomon@aol.com)

**Segreteria Organizzativa:**

Associazione digioiaingioia

Mail: [ass.digioiaingioia@gmail.com](mailto:ass.digioiaingioia@gmail.com)

Tel: 3457342390