

SCHEDA DI ISCRIZIONE

13 GIUGNO 2026 (9.30-17.30) in presenza a Ancona

Villa Gens Camuria, Via Direttissima del Conero, 2, 60021 Camerano AN
anche on line su ZOOM

Seminario

Federica Seravelli

Inclusione e Complessità: la popolazione LGBTQIA+ nella Psicoterapia Familiare



The flyer features the IIPR logo at the top left, a portrait of Federica Seravelli, and a large rainbow graphic on the right. The text includes the event title, speaker name, date, time, and location. It also provides contact information for registration and a Zoom link.

Inclusione e Complessità: la popolazione LGBTQIA+ nella Psicoterapia Familiare"
FEDERICA SERAVELLI

13 GIUGNO 2026

Date: **13 GIUGNO 2026**
Time: **09:30am - 17:30am**
Location: **Villa Gens Camuria, Via Direttissima del Conero, 2, 60021 Camerano AN**

INFO e ISCRIZIONI: iipr.segreteria@gmail.com
ANCHE ON LINE SU ZOOM 

www.iipritalia.it

Inviare via e-mail: iipr.segreteria@gmail.com

Istituto Italiano di Psicoterapia Relazionale
Viale Regina Margherita, 269 -00198 Roma
Tel. 06.8542130

L'iscrizione dovrà pervenire entro e non oltre il 10 GIUGNO 2026

L'evento sarà ripreso e registrato e successivamente utilizzato sui nostri canali comunicativi. Chi fosse contrario dovrà negare l'autorizzazione alla pubblicazione della sua immagine dichiarandolo tempestivamente inviando una e-mail a iipr.segreteria@gmail.com con oggetto: **nego autorizzazione registrazione**

Parteciperò

- On Line
- In presenza

Quote di partecipazione

- Gratuito Soci SIPRES**
- 50 euro Esterni**
- 40 euro IIPR CARD STANDARD**
- Gratuito IIPR CARD GOLD**

Nome e Cognome.....

Domicilio Fiscale:Via.....

Città.....Provincia.....

Cap..... Cellulare.....

E-mail *.....pec*.....

Codice destinatario fatturazione elettronica*.....

Cod. Fiscale.....P.IVA.....

Titolo di studio.....

Scuola di Specializzazione.....

Iscrizione Albo Professionale

- Psicologi Medici Non ancora abilitato

Regione o Provincia.....

Iscrizione elenco Speciale degli Psicoterapeuti.....

Come sei venuto a conoscenza di questo evento:.....

- in presenza piattaforma zoom

***Codice destinatario e/o PEC obbligatori per la fatturazione elettronica**

Pagamento:

Bonifico Bancario Beneficiario: CENTRO STUDI E TERAPIA s.r.l.

**IBAN: IT10S0503403274000000003996 Causale: nome e cognome, seminario
LGBTQIA+ 13 giugno**

I Suoi dati personali sono trattati nel rispetto del Codice in materia di dati personali secondo quanto riportato nell'informativa resa ai sensi degli art.13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 sulla Protezione dei Dati ("GDPR"). Titolare è il Centro di Studi e Terapia per la Psicoterapia della Coppia e della Famiglia S.r.l. [Consulta l'informativa sulla privacy](#) Se non desidera ricevere in futuro comunicazioni invii una email a iipr.segreteria@gmail.com con oggetto: **nego autorizzazione a invii future**

Data.....

Firma.....