

# Seminario Gianni Francesetti

## LA CLINICA DEL DISTURBO DI PANICO

Sede del corso: IIPR sede di Ancona - Via Giannelli,

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC o Codice Destinatario \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

Iscrizione Ordine Professionale Psicologi \_\_\_\_\_ Medici \_\_\_\_\_

Regione \_\_\_\_\_ Regione/Provincia \_\_\_\_\_

Psicoterapeuta \_\_\_\_\_ Specializzando in psicoterapia \_\_\_\_\_

### Per iscrizioni entro il 31 luglio:

1) esterni € 100,00 (IVA compresa)

2) soci SIPRES, SII, IIPR CARD, ex allievi € 80,00 (IVA compresa)

3) IIPR CARD GOLD € 50,00 (IVA compresa)

### Per iscrizioni dopo il 31 luglio:

1) esterni € 150,00 (IVA compresa)

2) soci SIPRES, SII, IIPR CARD, ex allievi € 130,00 (IVA compresa)

3) IIPR CARD GOLD € 80,00 (IVA compresa)

**VERRANNO ACCETTATE MASSIMO UN NUMERO DI 15 ISCRIZIONI  
SECONDO L'ORDINE DI ARRIVO**

### PAGAMENTO: bonifico bancario

Beneficiario: Centro di Psicoterapia S.r.l. / Banca Popolare di Milano /IBAN 10S0503403274000000003996

Causale: "nome e cognome" + "iscrizione seminario disturbo di panico"

Per la conferma dell'iscrizione inviare la scheda di iscrizione, insieme alla copia del bonifico effettuato, per email a:

[iipr.segreteria@gmail.com](mailto:iipr.segreteria@gmail.com)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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](mailto:iipr.segreteria@gmail.com) con oggetto: **nego autorizzazione a invii futuri**