



CENTRO DI RICERCHE E STUDI  
IN PSICOTRAUMATOLOGIA

## Lo Strumento degli OVALI nella terapia EMDR

### con pazienti complessi e dissociativi

Workshop di Approfondimento

**30 Novembre 2024**

Hotel C. Colombo

Corso Buenos Aires, 3

**Milano**

### Modulo di iscrizione

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

**Professione:** Psicologo  Abilitazione alla Psicoterapia SI NO  
Medico  Iscritto a Scuola di Specializzazione anno \_\_\_\_\_

**Attività:**

Privata	Pubblica	Convenzionata	Non esercita
---------	----------	---------------	--------------

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

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELL: \_\_\_\_\_

**Mail PEC** \_\_\_\_\_ Codice destinatario \_\_\_\_\_

#### **OBBIETTIVI:**

Acquisire le conoscenze teorico – pratiche relative al modello terapeutico EMDR.  
Acquisire i contenuti tecnico – professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione.

Costo:

- € 183,00 (IVA compresa) entro il 15 novembre 2024
- € 210,00 (IVA compresa) dopo il 15 novembre 2024

Pagamento: bonifico bancario sul conto intestato a:

**C.R.S.P. srl** - Via Piccinni, 3 – 20131 Milano

**IBAN: IT 67 C 02008 33261 000041163693**

UniCredit Banca Ag. Limbiate

specificando **Cognome – Spadoni Ovali**

Allegare copia del bonifico ed inviare mail a [segreteria@crsp.it](mailto:segreteria@crsp.it)

Manifestazione di CONSENSO INFORMATO ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e D. Lgs. 101/2018

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ autorizza ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 e successive integrazioni e modifiche ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge; invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata

Data ..... Firma del partecipante.....

Il corso è a numero chiuso e sarà effettuato esclusivamente al raggiungimento del numero minimo previsto di iscritti. L'organizzatore si riserva di poter modificare la sede qualora si verificassero degli imprevisti.

Il corso sarà tenuto dalla dott.ssa Manuela Spadoni

In caso di rinuncia l'iscrizione sarà rimborsata solamente entro il 25.10.2024 con una penale di € 122,00 (IVA compresa)

Possono partecipare al corso gli psicoterapeuti o studenti che abbiamo partecipato al corso "Attaccamento al perpetrator: strumenti di lavoro e alcune delle possibili direzioni di lavoro con l'EMDR"

Non verranno attribuiti crediti formativi ECM a studenti iscritti alla Scuola di Specializzazione

Dichiaro di conoscere e accettare le condizioni contrattuali

Data ..... Firma del partecipante.....