

# MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

## CONVEGNO REGIONALE SIP SICILIA 2017

*La Violenza e le sue dimensioni Psicopatologiche, Socio-Culturali e Terapeutiche*  
11-12 MAGGIO 2017 - Aula Maurizio Ascoli - Policlinico Universitario P. Giaccone - Palermo

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

Cod Fisc \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

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

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Unità operativa di appartenenza \_\_\_\_\_

N° ordine \_\_\_\_\_

### **Professioni:**

**Medico Chirurgo**

**Psicologi**

**Terapisti della Riabilitazione Psichiatrica**

### **Discipline:**

**Psichiatria**

**Neuropsichiatria infantile**

---

### **QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO**

**SOCI SIP ( in regola con la quota associativa)**

**GRATUITO**

**NON SOCI**

**€ 180.00**

**SPECIALIZZANDI O STUDENTI**

**GRATUITO**

**\*Il pagamento della quota dà diritto ad un anno di iscrizione alla SIP Sicilia**

**Il pagamento della quota dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario e dovrà avere come causale "Convegno Regionale Sip Sicilia 2017":**

**Arteventi Management di Argento Paola & C. Snc**  
**BNL - BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**  
**IBAN Nazionale : IT 34B010058419000000002640**

**n. b. Qualunque Richiesta di iscrizione pervenuta senza aver prima effettuato il relativo bonifico, ove dovuto, non potrà essere garantita.**

---

*Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2008 anche ai fini della trasmissione dei dati personali al Ministero della Salute per l'ECM e nella piattaforma ECM Suite.*

Data

Firma