



**SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO**

Valutazione Psicopatologica e della qualità di vita nella disabilità intellettiva e nel disturbo dello spettro autistico

EVENTO ONLINE 13 – 14 – 15 MAGGIO 2021

Il presente modulo va inviato alla Segreteria Organizzativa via fax al n° 081- 3951796 o via mail **rori14@libero.it**

MODULO D'ISCRIZIONE
Si prega di COMPILARE in stampatello

Cognome _____

Nome _____

Nato/a. _____ il _____ / _____ / _____

residente in Via. _____ N° _____

C.A.P. _____ Citta. _____ Provincia _____

tel _____ cell _____ fax _____

e-mail _____ Cod. Fisc. _____

Data _____ Firma _____

Ai fini del rilascio della fattura si prega di compilare

Intestatario _____

residente in Via. _____ N° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

email _____

Cod. Fisc./P.iva (CODICE UNIVOCO –PEC) _____

Data _____ Firma _____

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA;
- NEUROPSICHIATRA INFANTILE;
- NEUROLOGO;
- PSICHIATRA;
- TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA;
- LOGOPEDISTA;
- PSICOLOGO;
- EDUCATORE PROFESSIONALE;
- T. OCCUPAZIONALE;
- FISIOTERAPISTA;
- INFERMIERE;
- PSICOMOTRICISTA;
- ASSISTENTE SOCIALE.