



CONGRESSO INTERNAZIONALE SIRTS
CLINICA SISTEMICA E FRAMMENTAZIONE DEI CONTESTI

Cura dei legami e nuove complessità

c/o Iseolago Hotel

Via Colombera, 2 - 25049 Iseo (BS)

venerdì 16 e sabato 17 maggio 2025

Compilare in STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____, _____ il ____/____/____, C.F. _____
Città Paese gg mm aa se italiano

Residente in _____, _____, _____, _____, _____
Via n° Città CAP Prov. Paese

Contatti: Tel Cell _____ Fisso _____ E-mail _____

Professione _____ Disciplina _____

Libero professionista/convenzionato, presso: _____

Dipendente, istituzione presso cui lavora: _____

Quota di partecipazione (barrare l'opzione che corrisponde):

Ospite Quota standard Socio SIRTS Socio SPPR/
EFTA/HESTAFTA Iscritto ENPAP Studente/allievo, presso: _____

Dati intestazione fattura:

Soggetto/Ente _____

Indirizzo _____

C.F./P.IVA _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per fini scientifici (legge 675/96)

Data _____ Firma _____

Sono interessato ai crediti ECM per psicologi Sì No

Sono interessato ai crediti formativi (FCO.AS) per assistenti sociali Sì No

Informazioni: dott. Iva Ursini - e-mail: segreteria@sirts.org; cell. +39/3382575505

Contestualmente alla scheda d'iscrizione, inviare copia del bonifico effettuato tramite e-mail: segreteria@sirts.org

Banca Popolare di Sondrio Filiale 023 Milano - Sede Via Santa Maria Fulcorina, 1 - Milano

IBAN: IT89 H056 9601 6000 0000 7417 X7 - BIC/SWIFT: POSOIT22MIL - BIC/SWIFT SEDE: POSOIT22