

**CD****Carlo Duò**  
psicologo del lavoro**KRS**Human  
Resources  
Solutions

Per info e prenotazioni CENTRO ASCOLTO PSICOLOGI ASSOCIATI TEL +39 0815020049  
EMAIL [centroascoltoform@libero.it](mailto:centroascoltoform@libero.it)

## **LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO STRESS LAVORO-CORRELATO: MODELLI E STRUMENTI DI INTERVENTO (RES + FAD CON EBOOK)**

54 crediti ECM per Psicologi, Psicoterapeuti, Medici del Lavoro

**Aversa (CE) 5-6/06/2020**

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

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

Professione \_\_\_\_\_ Numero iscrizione albo \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città (PR) \_\_\_\_\_

Tel/Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Inquadramento Professionale (crocetta su scelta) Libero Professionista  Dipendente  Convenzionato

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Si allega ricevuta di bonifico bancario di Euro 400,00 a favore del Centro Ascolto – Codice IBAN  
IT89 L030 6974 7951 0000 0007 623**

**Coloro che fossero interessati a partecipare all'Evento in qualità di Uditore (senza rilascio crediti ECM) sono tenuti a versare quota Euro 200,00.**

**Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di 15 iscritti.**

**La presente scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, e la ricevuta di pagamento vanno inviate via e-mail al seguente riferimento: [centroascoltoform@libero.it](mailto:centroascoltoform@libero.it)**

**Per informazioni: +39 3924620809**

**Informativa sulla privacy** Informiamo, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali direttamente forniti o comunicati da terzi verranno raccolti e custoditi nella nostra banca dati e potranno essere trattati anche con l'ausilio di terzi. Titolare e responsabile del trattamento è Centro Ascolto Psicologi Associati.. È possibile ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati o opporsi per motivi legittimi allo stesso trattamento dei propri dati personali scrivendo a [centroascoltoform@libero.it](mailto:centroascoltoform@libero.it)