

MODULO DI ISCRIZIONE

Corso ECM — Rischio Deontologico e Responsabilità Professionale dello Psicologo

7 maggio 2026 · Online (Zoom) · 7 ore formative · 10,5 crediti ECM



Data

7 maggio 2026



Crediti ECM

10,5 crediti



Iscrizione anticipata

Iscrizioni aperte fino a esaurimento posti

1. DATI PERSONALI

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo di residenza

CAP / Città / Provincia

Telefono

Email

2. DATI PROFESSIONALI

Professione

Specializzazione / Orientamento

N° iscrizione Albo

Ordine / Regione

Ente / Studio / Struttura di appartenenza (se applicabile)

Figura professionale:

Psicologo/a

Psicoterapeuta

Medico

Altro (specificare)

3. QUOTA DI ISCRIZIONE

Quota intera con ECM

Iscrizione standard: € 119 (IVA inclusa)

Iscrizione anticipata CON ECM

Entro 15 aprile: € _109 (IVA inclusa)

Quota intera SENZA ECM

Iscrizione standard: € 79 (IVA inclusa)

Iscrizione anticipata SENZA ECM

Entro 15 aprile: € 69 (IVA inclusa)

Modalità di pagamento:

Bonifico bancario Carta di credito Contanti Altro

Intestazione fattura (se diversa dai dati personali)

Dati per il pagamento:

Iban IT77F0898774840000000101445

Intestato a: TCE - Therapy Center S.R.L. SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI

Descrizione: Iscrizione Corso Legalità 2026

BIC: ICRAITRRRF0

Therapy CEnter TCE

Via Matteotti, 12

Macerata Campania (CE), 81047

4. CONSENSO E PRIVACY

- Dichiaro di aver letto e accettato le condizioni di partecipazione al corso e il regolamento ECM.
- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR Reg. UE 2016/679 per le finalità connesse alla gestione dell'iscrizione e all'erogazione del corso.
- Acconsento a ricevere comunicazioni informative su futuri eventi e corsi di TCE – Therapy Center. (facoltativo)

Luogo e data

Firma

Invia il modulo compilato a: tce.infosegreteria@gmail.com | Per info: 3770250205

TCE – Therapy Center S.R.L. S.T.P. | Albo STP Ordine Psicologi N°3 Campania | Ente di Formazione ECM