

**DALLE NEUROSCIENZE ALLE PSICOTERAPIE**  
**Nuovi paradigmi per la comprensione dei disturbi dell'alimentazione**

**LECCE, 16/17 GIUGNO 2016**

**III CONGRESSO NAZIONALE SOCIETÀ ITALIANA DI PSICOPATOLOGIA DELL'ALIMENTAZIONE**

**EVENTO ECM**

**ACCREDITATO PER MEDICI, PSICOLOGI, BIOLOGI, DIETISTI, INFERMIERI, INFERMIERI PEDIATRICI, EDUCATORI PROFESSIONALI, ASSISTENTI SANITARI, FISIOTERAPISTI, TECNICI DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA, TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA, TERAPISTI OCCUPAZIONALI**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE da inviare compilata**

**via fax: 0832 346903 o via email: congressosipa2016@gmail.com**

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome ..... Nome .....  
Nato/a ..... Prov..... il .....  
Titolo di studio ..... Professione .....  
Codice Fiscale ..... Partita Iva.....  
E-mail ..... Tel/cell .....

**INDIRIZZO DI RESIDENZA**

Via ..... N° ..... Tel .....  
Comune ..... Prov..... CAP.....

**INDIRIZZO DI LAVORO**

Ente.....  
Posizione lavorativa..... N. Iscrizione Ordine.....  
Via ..... N° .....  
Comune ..... Prov..... CAP.....

**DESIDERO ACQUISIRE I CREDITI ECM SI\_\_\_ NO\_\_\_ • SOCIO SIPA SI\_\_\_ NO\_\_\_**

**Iscrizione al Congresso gratuita per gli iscritti alla Società in regola con la quota associativa.**

Quota di iscrizione al Congresso per i non soci: E. 130,00 entro il 15 marzo • E. 150,00 dal 16 marzo in poi.

**Chi volesse iscriversi alla SIPA** per poter partecipare gratuitamente al Congresso, deve compilare il form al seguente indirizzo web: <http://psicopatologiaalimentazione.it/la-sipa/come-iscriversi-alla-sipa/>. La quota di iscrizione alla SIPA è di E. 60,00 per coloro di età inferiore ai 35 anni e di E. 150,00 per tutti gli altri.

**Per partecipare al Congresso, tutti devono comunque compilare la presente Scheda di iscrizione** e inviarla alla segreteria organizzativa via fax: 0832 346903 oppure via email: **congressosipa2016@gmail.com**

In qualsiasi caso il versamento delle quote deve avvenire tramite bonifico bancario, specificando la causale, intestato a: **Società Italiana di Psicopatologia dell'Alimentazione**, Via Paolo Mantegazza 10, 50137 Firenze

Banca CREDEM - Dipendenza 144- Firenze Agenzia 4

IBAN IT 59 M030 3202 8030 1000 0001 379 ABI 03032 CAB 02803 CIN M

Conto Corrente n° 144/010/00001379-7

**AUTORIZZO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI, con riferimento al DLGS 196/2003 SI\_\_\_ NO\_\_\_**

Data..... Firma .....