

## MODALITÀ DI PAGAMENTO



TRAMITE BONIFICO BANCARIO SU CONTO CORRENTE BANCARIO  
IBAN IT 94U050 4002002 0000003 48270 C/O  
BANCA ANTONVENETA - AGENZIA DI MESTRE

TRAMITE BOLLETTINO POSTALE SU C/C n. 12496329  
intestato a CODESS SOCIALE Soc. Cooperativa Sociale

EVENTO ECM CODESS SOCIALE DEL

CAUSALE DEL BONIFICO / VERSAMENTO C/C

## DATI PER LA FATTURA

INTESTAZIONE

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

### IL PAGAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE

N.B. la restituzione della quota è prevista solo nel caso in cui non venga raggiunto il numero minimo previsto di iscrizioni o di mancata assegnazione dei crediti ecm veneto. non è prevista in nessun caso la restituzione della quota in caso di mancata partecipazione o ritiro dal corso da parte dell'iscritto.

Accetto tutte le condizioni generali di iscrizione agli eventi di CODESS SOCIALE, riportate in calce alla scheda.

### IMPORTANTE

Inviare la presente scheda di iscrizione ADEGUATAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA PER ACCETTAZIONE al n. di fax 199 161 911 allegando copia della ricevuta di bonifico bancario o del pagamento per c/c postale

Allego copia del bonifico bancario o del pagamento per c/c postale

DATA

FIRMA

## PREZZI INDIVIDUALI

Quota di iscrizione per il PRIMO CICLO (5 seminari)  
Euro 140 + IVA

Quota di iscrizione per il SECONDO CICLO (4 seminari)  
Euro 110 + IVA

Quota di partecipazione individuale alla singola  
sessione seminariale  
(non comporta in nessun caso attribuzione di crediti ECM)  
Euro 40 + IVA (per 1 seminario)

Quota di iscrizione individuale all'intero ciclo  
(per 9 seminari) Euro 250 + IVA

## SEGRETERIA SCIENTIFICA E ORGANIZZATIVA

REFERENTI  
Dott.ssa Sara Boldrin - Dott. Pier Paolo Pentucci

E-MAIL [formazione@codess.com](mailto:formazione@codess.com)  
TELEFONO 049 80 73 462 int. 2  
FAX 199 161 911  
CELL. BOLDRIN 340 56 53 511  
CELL. PENTUCCI 335 66 21 452

## EVENTO IN ATTESA DI ACCREDITAMENTO PRESSO SISTEMA ECM VENETO

**CODESS SOCIALE**  
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS

PADOVA  
Via Boccaccio, 96 - 35128 PD  
Tel. 049 8073462 int. 2  
[formazione@codess.com](mailto:formazione@codess.com)  
[www.codess.com](http://www.codess.com)

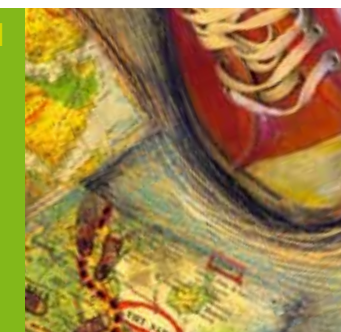
**CODESS SOCIALE**  
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS

in collaborazione con  
**IMPRESA SOCIALE**  
CONSORZIO FRA COOPERATIVE SOCIALI ONLUS

# ADOLESCENTI MOLTO DIFFICILI: COMPRENDERLI PER AIUTARLI

Cicli di seminari con il

*Prof.  
Gustavo  
Pietropoli  
Charmet*



PADOVA EDIZIONE > 2011 - 2012

CIASCUN CICLO DI SEMINARI  
SARÀ PRESENTATO  
DAL DOTT. LODOVICO PERULLI  
RESPONSABILE SCIENTIFICO  
DELL'EVENTO

EVENTO IN ATTESA  
DI ACCREDITAMENTO  
PRESSO SISTEMA  
ECM VENETO

DESTINATARI:  
MEDICI - EDUCATORI - PSICOLOGI

PREMESSA



EVENTO IN ATTESA DI ACCREDITAMENTO  
PRESSO SISTEMA ECM VENETO

SCHEDA  
ISCRIZIONE

## PRIMO CICLO (5 SEMINARI)

DATA	ORARIO	ARGOMENTO	DOCENTE
MERCOLEDÌ 30/11/2011	ORE 10.00-14.00	Il processo diagnostico in adolescenza	G. PIETROPOLLI CHARMET
VENERDÌ 16/12/2011	ORE 10.00-14.00	Lo sviluppo cognitivo degli adolescenti "difficili"	G. PIETROPOLLI CHARMET
VENERDÌ 27/01/2012	ORE 10.00-14.00	Sessualità e sue deviazioni in adolescenza	G. PIETROPOLLI CHARMET
VENERDÌ 24/02/2012	ORE 10.00-14.00	Violenza e contenimento degli adolescenti	G. PIETROPOLLI CHARMET
VENERDÌ 30/03/2012	ORE 10.00-14.00	Esperienze di trattamento in residenza e semiresidenza	G. PIETROPOLLI CHARMET

**RESPONSABILE SCIENTIFICO: DOTT. L. PERULLI**

## SECONDO CICLO (4 SEMINARI)

DATA	ORARIO	ARGOMENTO	DOCENTE
VENERDÌ 13/04/2012	ORE 10.00-14.00	Strategie osservative e difficoltà degli operatori nel lavoro clinico	G. PIETROPOLLI CHARMET
VENERDÌ 25/05/2012	ORE 10.00-14.00	Il lavoro con la famiglia e le ipotesi di reinserimento	G. PIETROPOLLI CHARMET
VENERDÌ 29/06/2012	ORE 10.00-14.00	Significato delle attività espressive di "mediazione" (laboratori, atelier...)	G. PIETROPOLLI CHARMET
VENERDÌ 21/09/2012	ORE 10.00-14.00	I disturbi del comportamento alimentare in adolescenza	G. PIETROPOLLI CHARMET

**RESPONSABILE SCIENTIFICO: DOTT. L. PERULLI**

PROGRAMMA



SEDE DEI SEMINARI:  
Residenza Parco del Sole  
Via Boccaccio, 96 - PADOVA

TITOLO DELL'EVENTO PER CUI SI RICHIEDE ISCRIZIONE

LUOGO DI SVOLGIMENTO

DATA DI SVOLGIMENTO

N. CREDITI RICONOSCIUTI ECM VENETO

COSTO

### DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

NONE COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

CITTÀ DI RESIDENZA

INDIRIZZO E CAP

TELEFONO / CELLULARE

E-MAIL

PROFILO SANITARIO/PROFESSIONAE

ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE PROVINCIA E NUMERO

### TRATTAMENTO DEI DATI DLGS 196/03

L'iscrizione al corso prevede l'accettazione del trattamento dei dati in base al dlgs 196/03, i dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente per l'inserimento nel sistema di educazione continua in medicina. Il rifiuto al trattamento dei dati non permette l'iscrizione all'evento. L'inserimento corretto dei dati e 'responsabilità' dell'iscritto, nel caso di dati inseriti in modo errato e pertanto non accettati dal ministero della salute comporta la non attribuzione dei crediti. Si invita a controllare soprattutto la correttezza del codice fiscale

FIRMA PER ACCETTAZIONE