

Prot. N° 2015-0000520

Potenza, 3 giugno 2015

Circolare 2015 - 009

Cat. G. rif.\*\*\*\*

A tutti gli Psicologi iscritti  
all'Albo della Basilicata  
Loro recapiti

**Oggetto** : Convegno ECM "**Attaccamento e dipendenza affettiva**" - Potenza - **20 giugno 2014**

Cara/o Collega,  
certa di fare cosa gradita, Ti comunico che sabato **20 giugno p.v.**, presso la sala convegni dell'Ordine, si terrà il convegno **Ecm**, dal titolo:

### **"Attaccamento e Dipendenza affettiva",**

Relatrice principale dell'evento sarà la prof.ssa **Grazia Attili** dell'Università La Sapienza di Roma.

L'argomento è stato scelto tra quelli emersi nel corso della rilevazione delle preferenze/esigenze formative effettuate nello scorso dicembre ( *cfr circolare N° 029 del 2014*)

Sempre in un'ottica di crescente partecipazione e coinvolgimento diretto di tutti gli iscritti, si è ritenuto opportuno organizzare la giornata nella seguente modalità:

- **mattina** : elaborazioni teoriche e casi clinici
- **pomeriggio**: tavola rotonda con la presenza del Presidente dell'Ordine degli Avvocati di Potenza per avere una maggiore conoscenza degli aspetti tecnico-legali connessi al fenomeno della dipendenza affettiva.

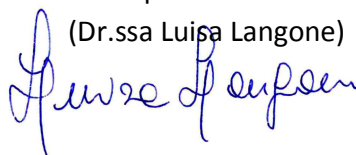
Modera e coordina il prof. Raffaele Felaco responsabile dell'Area Comunicazione del Consiglio Nazionale.

Inizio previsto ore **9:00** , termine ore **18:30/19:00** dopo la somministrazione dei quiz ECM

Sarà un piacere rivederTi e condividere un'altra occasione di aggiornamento professionale.  
Nel rinnovarTi l'invito a partecipare, Ti saluto cordialmente.

La presidente

(Dr.ssa Luisa Langone)



N° 1 allegati :

- 1) *Scheda di adesione*

Inviare al numero fax **0971 / 489783** o alla mail [psicologi.basilicata@tiscali.it](mailto:psicologi.basilicata@tiscali.it)

Il sottoscritto Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**chiede l'iscrizione all' ed. 1 del Convegno ECM**

**" Attaccamento e Dipendenza affettiva "**

**Sede: Sala Convegni dell'Ordine degli Psicologi – Via della chimica, 61- POTENZA**

**Data inizio: sabato 20 giugno 2015**

Professione	Specializzazione
Psicologia <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Psicoterapia
	<input type="checkbox"/> Psicologia
Medico chirurgo <input type="checkbox"/>	(indicare specializzazione)

**Dipendente**  **Convenzionato**  **Libero professionista**  **Privo Occupazione**

**Iscritto all'Ordine dei/degli** .....

**Provincia/Regione di** ..... **Nr.** .....

**Informativa sulla Privacy** : i dati personali forniti verranno trattati nel rispetto e ai sensi del D.Lgs 192/2009 solo ai fini degli adempimenti relativi all'organizzazione del corso in oggetto, non saranno oggetto di diffusione ovvero comunicazione alcuna. In qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs 196/20063. Responsabile del Trattamento è l'Ordine degli Psicologi della Basilicata

Firma leggibile

.....