**SCHEDA DI ADESIONE E DI PARTECIPAZIONE**

 **Evento ECM “Dati ed evidenze a supporto della professione Psicologica”**

**09 Marzo 2024 – Sala Convegni Ordine degli Psicologi - POTENZA**

**ore 9:00 / 12:30**

**IN PRESENZA**

**Io sottoscritto nome e cognome** ………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….

**Iscritto/a all’Ordine della Regione Basilicata** al n. ………………………………………………………………………………………………………………………

**C.F.** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………

**Tel.** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Email** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

**comunico la mia partecipazione all’evento.**

**(Inviare via email a** **psicologi.basilicata@tiscali.it** **o a mezzo fax al n.0971479814 entro il giorno 08 marzo 2024)**