

## scheda di iscrizione

Si prega di compilare questa scheda in stampatello e in tutte le sue parti. La scheda deve essere tassativamente consegnata con l'attestato di avvenuto pagamento (assegno, copia del bonifico); per ragioni amministrative le schede pervenute senza tale attestato non verranno prese in considerazione.

NOME .....  
 COGNOME .....  
 INDIRIZZO .....  
 CITTÀ .....  
 CAP ..... PROVINCIA .....  
 TELEFONO ..... E-MAIL .....  
 P. IVA ..... OBBLIGATORIO PER SOGGETTI IVA  
 COD. FISCALE ..... OBBLIGATORIO

Psicologo  Medico Specializzazione .....  
 Altro .....  
 Ente in cui opera .....  
 Pratica privatamente .....

I gruppi del pomeriggio sono a numero chiuso (max 30/ 35 persone),  
**si prega di indicare con un numero progressivo l'ordine di preferenza.**  
 L'assegnazione sarà in base alla data di iscrizione e ai posti ancora disponibili nei gruppi.

- A** I bambini: questi nuovi "precari" *G. Barbieri*  
 Valori e regole oggi per i cittadini di domani *L. Leonelli Langer*
- B** L'obbedienza all'autorità nell'ottica individuale e collettiva.  
 Tra etica e psicoanalisi *V. Egidi Morpurgo*
- C** Storia dell'evoluzione del concetto di Super-Io nella clinica  
 e nel pensiero psicoanalitico *L. Contran, G. Giustino*
- D** Autorità implicita ed esplicita nelle istituzioni:  
 un fraintendimento tra cura e custodia *L. Castellano, S. Panizza*
- E** ...Se qualcuno parla c'è luce... il setting nella clinica con gli adolescenti  
*Bergamaschi, G. Galli, A. Longo*
- F** L'Istituzione Psicoanalitica tra cambiamento e tradizione paternalistica.  
 (Per un lettino protetto?) *C. Peregrini*
- G** Comunicazione, gruppi e leadership nel piccolo gruppo terapeutico  
 e nella società delle reti *S. Corbella, F. Tagliagambe, S. Tagliagambe*
- H** Guida per riconoscere i propri santi: legge e trasgressione  
 in adolescenza tra bisogno di appartenenza  
 e costruzione della soggettività *A. Ceretti, M. Conte, C. Saottini*

### Informativa sulla privacy ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003

Centro Milanese di Psicoanalisi Cesare Musatti - con sede legale in Milano, via Filippo Corridoni n.38 - in qualità di titolare del trattamento. La informa che i dati personali da Lei forniti saranno trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti derivanti dalla Sua partecipazione alla giornata di studio. Il trattamento dei dati avverrà mediante elaborazioni manuali e/o con strumenti informatici in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. I Suoi dati potranno essere comunicati a eventuali soggetti terzi collaboranti con il Titolare, ma solo per gli scopi sopra descritti. Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma in mancanza di questo Le sarà preclusa la partecipazione al corso.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196 del 2003 e quindi in qualsiasi momento potrà richiedere l'integrazione, l'aggiornamento o la cancellazione dei dati personali registrati presso il Centro Milanese di Psicoanalisi Cesare Musatti.

**Dichiaro di aver letto l'informativa ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati nell'ambito delle finalità e con le modalità sopra descritte.**

DATA E FIRMA .....

### quota di iscrizione

**€ 95,00 + iva** (€ 114,00 iva compresa)  
**soci e candidati spi € 70,00 + iva** (€ 84,00 iva compresa)  
 per iscrizioni il giorno stesso del convegno  
 costo aggiuntivo di € 15,00 + iva

è stata inoltrata richiesta per l'attribuzione dei crediti ecm per le categorie dei medici e degli psicologi.

### modalità di pagamento e di iscrizione barrare la modalità scelta

- presso la segreteria** del centro milanese di psicoanalisi:  
 assegno\* o fotocopia bonifico bancario\*\*  
 e modulo di iscrizione.
- via fax** 02 5512832: fotocopia bonifico bancario  
 e modulo di iscrizione.
- via posta** segreteria del centro milanese di psicoanalisi,  
 via f. corridoni 38, 20122 milano: assegno o fotocopia  
 bonifico bancario e modulo di iscrizione.

\* l'assegno deve essere "non trasferibile" e intestato a  
**Centro Milanese di Psicoanalisi**

\*\* coordinate per bonifico bancario  
 (specificare il nome della persona iscritta)

**Centro Milanese di Psicoanalisi**  
**Banca Popolare di Milano, Agenzia 21,**  
**Corso di Porta Vittoria, 28 Milano**  
 CIN T, ABI 05584, CAB 01621, C/C N. 000000044021  
 IBAN IT30T0558401621000000044021



**SOCIETÀ PSICOANALITICA ITALIANA**  
**CENTRO MILANESE DI PSICOANALISI**  
**CESARE MUSATTI**

### per ulteriori informazioni

segreteria organizzativa

**centro milanese di psicoanalisi cesare musatti**

via corridoni 38 – 20122 milano

tel. +39 02 55012281 fax +39 02 5512832

[cmp.spi@fastwebnet.it](mailto:cmp.spi@fastwebnet.it) [www.cmp-spiweb.it](http://www.cmp-spiweb.it)