



**SOCIETÀ ITALIANA DI PSICHIATRIA**  
Affiliated to World Psychiatric Association

# 49° CONGRESSO NAZIONALE

**21-24 OTTOBRE 2021 - GENOVA**

Porto Antico di Genova Centro Congressi  
Magazzini del Cotone – Modulo 10 lato interno



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Partita IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

| Quote di iscrizione (selezionare la casella corrispondente)  | Entro il 15/06/2021                            | Dopo il 15/06/2021                             |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Medici psichiatri non soci SIP  | <input type="checkbox"/> € 300,00<br>+ IVA 22% | <input type="checkbox"/> € 350,00<br>+ IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> Medici psichiatri soci SIP<br>in regola con le quote 2020 e 2021  | <input type="checkbox"/> € 150,00<br>+ IVA 22% | <input type="checkbox"/> € 250,00<br>+ IVA 22% |
| <input type="checkbox"/> Infermieri, Tecnici della<br>riabilitazione psichiatrica, Assistenti sociali,<br>Specializzandi, Dottorandi, Studenti | <b>ISCRIZIONE<br/>GRATUITA</b>                 | <b>ISCRIZIONE<br/>GRATUITA</b>                 |

**L'iscrizione al congresso comprende:** la partecipazione alle sessioni scientifiche, il materiale congressuale, l'acquisizione dei crediti ECM per le seguenti categorie professionali: medico chirurgo (tutte le discipline), tecnico della riabilitazione psichiatrica, psicologo (psicologia, psicoterapia), infermiere.

**Modalità di iscrizione al congresso:** inviare la scheda di iscrizione, completa di tutti i dati richiesti, all'indirizzo: [congressosip2021@duerrecongressi.com](mailto:congressosip2021@duerrecongressi.com)

**Il pagamento può essere effettuato mediante bonifico bancario** intestato a Duerre Congressi S.r.l., presso Ubibanca S.p.A. - IBAN IT 69 U 03111 03234 000000034793 - SWIFT BLOPIT22, indicando la causale "49° Congresso Nazionale Società Italiana di Psichiatria"

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_