

Corso di formazione di Formazione Accreditata EMDR Adulti di Livello 1



Riconosciuto dall'Associazione EMDR ITALIA e EMDR EUROPE Association

Il corso sarà condotto da Anna Rita Verardo Senior Trainer EMDR Europe

Si terrà sulla piattaforma ZOOM il **18-19 settembre** (ore 9/18)

20 settembre (ore 9/17).

La formazione include anche **5 ore di supervisione gratuite da svolgere dopo il Livello 1 e**

18 ore di formazione Bonus ondemand sul trauma

DATI PERSONALI

Nome Cognome, nata/o a (_ _), il _ _ / _ _ / _ _ , residente in
..... n°, C.A.P. _ _ _ _ _ , città (_ _), cellulare, email
....., P.E.C.Codice SDI.....

Partita IVA.....Codice Fiscale

La quota di partecipazione al training di Livello 1 è di **620.00€**

È possibile iscriversi onvalidando la partecipazione mediante **Bonifico bancario** a favore di: **PESI ITALIA S.R.L.**

- Presso: Banca Unicredit - Agenzia UNCRITM1278 Anzio (RM)
- IBAN: IT83T0200838892000101977753
Causale: **Formazione Accreditata EMDR Adulti di Livello 1 ED 10 (settembre 2026)**
- **Inviando copia del presente modulo e del bonifico a info@pesi.it**

Il corso è limitato agli psicoterapeuti abilitati o studenti iscritti alla scuola di specializzazione quadriennale in psicoterapia riconosciuta dal MIUR, almeno al 3° anno. Verranno attribuiti crediti formativi ECM anche agli studenti iscritti alla Scuola di Specializzazione e presenti come Psicologi nell'elenco dell'Ordine.

Corso Accreditato per **33 crediti ECM in Fad Sincrona** . Obiettivo Formativo: 18 – Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

Professioni Accreditate Psicologo: psicologia, psicoterapia; Medico Chirurgo: psicoterapia;

Il corso rilascia anche **6 contenuti Bonus ondemand** sul trauma (18 ore di formazione) e **5 ore di supervisione gratuita** con un supervisore EMDR. Maggiori informazioni sul sito www.formazionecontinuaipsicologia.it

Manifestazione di CONSENSO INFORMATO ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 101/2018

Il sottoscritto _____ autorizza ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 e successive integrazioni e modifiche ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge; invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata

Dichiaro di conoscere e accettare le condizioni contrattuali

Data e luogo:

Firma: