**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

***Corso*: *“CORSO DI FORMAZIONE PER TECNICO DEL COMPORTAMENTO ABA”***

***Relatori:*** *Dott.ssa Lucia D’Amato*

*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.*

*Obbiettivo del corso è formare il tecnico del comportamento, terapista aba, professionista che conosce i principi dell’analisi del comportamento applicata e sa esercitarli nell’ambito degli interventi educativi e abilitativi in sinergia e con la supervisione di un analista del comportamento o di un assistente analista del comportamento*

***Data e ora:***

***04-10-24***h 14:30-18:30***05-10-24***h 09:30-17:00

***18-10-24***h 14:30-18:30***19-10-24***h 09:30-17:00

***15-11-24***h 14:30-18:30***16-11-24***h 09:30-17:00

***13-12-24***h 14:30-18:30***14-12/24***h 09:30-17:00

***Durata****: 40 h*

***Crediti ECM*:** *50*□ SI’ □ NO

COGNOME……………………………………………………………………….. NOME…………………………………………………………………..……..

NATO/AIL……………………………………………………………… A.………………………………………….………………………………....(PROV…...…)

C.F.……………………………………………………………………..…………… P.IVA ………………………………………………….……………..……….

RESIDENTE: VIA……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

CAP………………..…CITTA’……….……………………………….......................................................................................... (PROV………)

TEL..………………………………………....................................... EMAIL .....................................................................................

PROFESSIONE………………………………………..…………… SPECIALIZZAZIONE …………………………………………………………………………

***Costo*** del corso **€ 420,00** senza crediti - **€ 450,00** con crediti **da versare entro il 13/09/24**

**CODICE IBAN: IT50N0503420301000000331474**

Banco BPM – via Cavour 40/42 – LODI

mettere su causale: corso TDC - nome cognome e codice fiscale

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della D.Lgs. 101/18 relativo al Regolamento UE 679/16

DATA ………/…………/………… FIRMA …………………………………………………………………………