

## ISCRIZIONE AL TRAINING IN

# BRAINSPOTTING – FASE 1

Dal 6 al 8 marzo 2026

**Formatore: Ermanno Carrara**

*Modalità FAD su piattaforma Zoom*

**Nome e Cognome** (Scrivere come si desidera che appaia sul certificato)

---

**Luogo e data di nascita** \_\_\_\_\_

**Indirizzo di residenza** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_ **Partita IVA n.** \_\_\_\_\_

**Codice Univoco** \_\_\_\_\_ **Pec** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Professione** \_\_\_\_\_ **Iscrizione all'Albo n.** \_\_\_\_\_

**Regione/Provincia** \_\_\_\_\_ **Abilitazione alla Psicoterapia** **SI** **NO**

**Se all'ultimo anno della scuola di Formazione indicarne i riferimenti (Denominazione, indirizzo, Telefono ecc)**

---

**Richiesta crediti E.C.M.** ☐ **SI** ☐ **NO** **Regime Contabilità Ordinario?** ☐ **SI** ☐ **NO**

### ESSENDO A CONOSCENZA ED ACCETTANDO CHE:

- 1) Il training è riservato ai professionisti abilitati all'esercizio della psicoterapia, o agli Psicologi al quarto anno di frequentazione di una Scuola di Specializzazione in Psicoterapia legalmente riconosciuta.
- 2) Il Training potrebbe subire uno spostamento di date, il cambio della modalità (da residenziale a FAD o viceversa) o non essere avviato qualora: non si fosse raggiunto il numero di iscrizioni minime; in seguito ad eventi accidentali da imputare all'organizzatore (ad esempio, malattia del Trainer); per cause di forza maggiore (es. DPCM per la salute pubblica); altre necessità organizzative.
- 3) In caso di mancato avvio del Training, per cause da imputare all'organizzazione, l'organizzatore stesso del corso, il dott. Ermanno Carrara, si impegna a restituire entro 30 giorni dalla comunicazione della sospensione del training in oggetto l'intera somma versata all'atto di iscrizione.

- 4) In caso di mancato avvio del Training o modifica delle modalità (da modalità in presenza a FAD), vedi punto 2, **non verranno riconosciute** in alcun modo e per nessuna ragione le varie spese (es. Hotel, viaggio ecc.) che il richiedente il Training ha sostenuto per poter iscriversi e/o partecipare al Training in oggetto.
- 5) In caso di rinuncia alla formazione del sottoscritto richiedente il Training, la quota di iscrizione sarà rimborsata fino a quindici giorni prima dell'inizio del Training, con una penale di 100€.
- 6) In caso di rinuncia alla formazione del sottoscritto richiedente il Training, dal quattordicesimo giorno prima dell'inizio del training in avanti **non ci sarà** alcun rimborso della quota d'iscrizione.
- 7) Per avere l'attestato di partecipazione il richiedente il Training dovrà frequentare **tutte** le ore previste di formazione. In caso contrario il richiedente non potrà avere diritto all'attestato né ai crediti ECM ed alla certificazione internazionale riconosciuta da Brainspotting Training Inc.

### IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

al “Training in Brainspotting – Fase 1” che si terrà in modalità FAD su piattaforma Zoom nei giorni 6 – 7 – 8 marzo 2026 nelle ore 9-13 e 14-18.30

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (Leggibile) \_\_\_\_\_

Si informa che ai fini del D.Lgs 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali ed amministrativi e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli art. 7,8,9,10. La/il sottoscritto autorizza espressamente il dott. Ermanno Carrara. al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMO IL CONSENSO \_\_\_\_\_

### COSTO DEL TRAINING (Barrare la casella con il tipo di iscrizione scelta)

☐ **Fino al 31 gennaio 2026**

- Sei in Regime Contabilità Ordinario? Allora il costo è di € 522,20 inclusivo di IVA ed oneri di legge
- Sei in Regime di Contabilità Forfettario o sei un dipendente? Allora il costo è di € 622,20 inclusivo di IVA ed oneri di legge

☐ **Dal 1 febbraio 2026**

- Sei in Regime Contabilità Ordinario? Allora il costo è di € 626,64 inclusivo di IVA ed oneri di legge
- Sei in Regime di Contabilità Forfettario o sei un dipendente? Allora il costo è di € 746.64 inclusivo di IVA ed oneri di legge

☐ **Rifrequentanti**

- Sei in **Regime Contabilità Ordinario**? Allora il costo è di € **104,44** inclusivo di IVA ed oneri di legge
- Sei in Regime di Contabilità **Forfettario o sei un dipendente**? Allora il costo è di € **124,44** inclusivo di IVA ed oneri di legge

☐ **Fase 1 e Fase 2 (dal 17 al 19 aprile 2026)**

- Sei in **Regime Contabilità Ordinario**? Allora il costo è di € **1.044,40** inclusivo di IVA ed oneri di legge
- Sei in Regime di Contabilità **Forfettario o sei un dipendente**? Allora il costo è di € **1.244,40** inclusivo di IVA ed oneri di legge

**MODALITÀ DI PAGAMENTO :**

Per l'iscrizione effettuare un bonifico bancario intestato a:

**Ermanno Carrara**

Banca Popolare di Sondrio - IBAN IT18 M056 9611 0060 0001 0314 X74

**Causale:** Nome e Cognome dell'iscritto - Brainspotting Fase 1 - marzo 2026

**ATTENZIONE!!** L'iscrizione è effettuata e conclusa **esclusivamente** in seguito all'invio all'indirizzo mail **info@brainspottingitalia.com** dei seguenti documenti:

- 1) copia del presente modulo d'iscrizione correttamente e interamente compilato e firmato (è preferibile l'uso della compilazione in pdf o, in alternativa, l'uso di una grafia chiara e leggibile);
- 2) copia del bonifico bancario.