



PROMUOVE

**LA DEPRESSIONE MAGGIORE IN
COMORBILITÀ CON IL DISTURBO
DA USO DI SOSTANZE: CLINICA E TERAPIA**

**LE DIECI COSE
DA SAPERE**

FAD ECM ASINCRONA



FAD ECM ASINCRONA Online da lunedì 8 settembre a mercoledì 31 dicembre 2025
Accreditamento: la FAD ASINCRONA è accreditata ECM per le seguenti figure professionali: MEDICO CHIRURGO (Cardiologia; Gastroenterologia; Geriatria; Medicina Fisica E Riabilitazione; Medicina Interna; Nefrologia; Neurologia; Oncologia; Psichiatria; Reumatologia; Neurochirurgia; Farmacologia E Tossicologia Clinica; Neurofisiopatologia; Neuroradiologia; Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero; Psicoterapia; Cure Palliative; Epidemiologia), INFERMIERE, PSICOLOGO, EDUCATORE PROFESSIONALE, TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA
Crediti ECM: 7
MODALITÀ DI ISCRIZIONE
 La partecipazione è gratuita previa iscrizione online connettendosi al sito www.federserd.it oppure www.expopoint.it e selezionando l'evento di riferimento.

PROVIDER N. 2091 e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
 EXPPOINT - Organizzazione Congressi Eventi

**EXP
POINT**
 CONGRESSI
 EVENTI
 ORGANIZZAZIONE

segreteriacongressi@expopoint.it
www.expopoint.it

SCAN ME




aderente a:



Sede legale: Piazza Carlo Stuparich 8, 20148 Milano

Consiglio Direttivo Nazionale

Roberta Balestra (presidente),
 Marco Riglietta (vice presidente vicario),
 Marialuisa Grech (vice presidente),
 Vincenza Ariano (segretario esecutivo),
 Felice Nava (direttore comitato scientifico),
 Vincenzo Lamartora (vice direttore comitato scientifico),
 Giulia Audino, Stefano Burattini, Roberto Calabria,
 Lorenzo Camoletto, Mario Cappella,
 Roberto Carrozzino, Ferdinando Cerrato,
 Rosalba Cicalò, Edoardo Cozzolino,
 Simone De Persis Giovanni Di Martino,
 Donato Donnoli, Maurizio D'Orsi,
 Giovanni Galimberti, Mara Gilioni,
 Erika Lo Presti, Alfio Lucchini,
 Antonella Manfredi, Cristina Meneguzzi,
 Bettina Meraner, Marzi Merlino, Giovanna Morelli,
 Lilia Nuzzolo, Giorgio Pannelli, Daniele Pini,
 Maria Rita Quaranta, Luca Rossi, Romina Rossi,
 Francesco Sanavio, Liliana Schifano,
 Giorgio Serio, Margherita Taddeo, Paola Trotta,
 Concettina Varango.

RICHIESTA DI ISCRIZIONE IN QUALITÀ DI "SOCIO ORDINARIO"

Il versamento della quota associativa, pari a € 50,00 per i laureati e a € 30,00 per i non laureati, si può effettuare tramite:

- ☐ versamento sul Conto Corrente Bancario n. 000003417x16 intestato a **FeDerSerD** presso la **Banca Popolare di Sondrio - Agenzia di Carimate - CIN D ABI 05696 CAB 51090**
- ☐ versamento diretto ai referenti regionali con rilascio di ricevuta

L'accoglimento dell'istanza di iscrizione a FeDerSerD in qualità di Socio Ordinario avverrà nella prima riunione in calendario del Consiglio Direttivo e ne verrà data conferma con invio e-mail con credenziali di accesso area Socio riservata.

ANNO 2025 - RICHIESTA DI ISCRIZIONE IN QUALITÀ DI "SOCIO ORDINARIO"

Da trasmettere a Expo Point per e-mail federserd@expopoint.it

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

INDIRIZZO (personale) _____

CITTÀ _____ PROVINCIA _____ CAP _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E- MAIL (per invio news e comunicazioni) _____

TITOLO DI STUDIO _____

DATA CONSEGUIMENTO TITOLO DI STUDIO _____

SPECIALIZZAZIONE _____

POSIZIONE PROFESSIONALE ATTUALE _____

INDIRIZZO (lavorativo) _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____ E-MAIL _____

PUBBLICAZIONI / ESPERIENZE CURRICOLARI DA SEGNALARE / PROGETTI SCIENTIFICI IN CORSO / AREE DI INTERESSE SCIENTIFICO / INTERESSI CULTURALI

Chiedo

- ☐ Di essere iscritto in qualità di Socio Ordinario per l'anno 2025
 - ☐ Di rinnovare l'iscrizione in qualità di socio ordinario per l'anno 2025
- a **FeDerSerD - Federazione degli Operatori dei Dipartimenti e Servizi delle Dipendenze**
- _____ li ____ / ____ / ____ Firma _____

Si autorizzano FeDerSerD e la Segreteria Expopoint al trattamento dei dati inclusi nella presente scheda

Versamento quota associativa di ☐ € 50,00 (medici e psicologi) ☐ € 30,00 (altre professioni) (allegare copia bonifico bancario o ricevuta versamento)

Visto il Segretario Esecutivo Nazionale _____

Visto per approvazione: Il Presidente _____