

# CORSO DOLL THERAPY – 7 maggio 2025

## Corso Accreditato con 9,1 crediti ECM



### Obiettivi formativi

Formare il singolo operatore in un'ottica di condivisione e di crescita dello staff di cura

Introdurre questa terapia non farmacologica all'interno della propria equipe di lavoro

Condurre l'equipe nell'utilizzo dello stesso e nella progettazione ed attivazione di percorsi che coinvolgono rete primaria e territoriale

### Docenti

Prof. Orlando Prete e Prof. Luca Lodi, entrambi educatori sanitari con esperienza ventennale in ambito geriatrico.

Il corso si svolgerà il giorno **7 maggio 2025** in presenza presso la sede di Uneba Lombardia in via Pattari n.6, 20121 Milano. Orario 9:00 – 17:30.

UNEBA Federazione Regionale Lombardia – Via Pattari, 6 - 20122 MILANO  
C.F. 97017840154 Tel. 02 72002018

Email: [uneba.formazione@gmail.com](mailto:uneba.formazione@gmail.com) - [uneba.eventi@gmail.com](mailto:uneba.eventi@gmail.com)

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Effettuare versamento tramite bonifico intestato a:

**Uneba Lombardia – CREDIT AGRICOLE**

**IBAN: IT79W0623001634000015163349**

**€ 120,00 + IVA 22%** per i Non associati Uneba

**€ 100,00 + IVA 22%** per gli Associati Uneba

**CAUSALE:** "COGNOME NOME PARTECIPANTE" – "CORSO DOLL THERAPY - "ENTE"

Inviare LA COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO a: [uneba.formazione@gmail.com](mailto:uneba.formazione@gmail.com)

**Per la fatturazione si chiede gentilmente di indicare i seguenti estremi:**

**SE ENTE INSERIRE:**

- NOME ENTE \_\_\_\_\_
- PARTITA IVA/CODICE FISCALE UNIVOCO \_\_\_\_\_
- PEC \_\_\_\_\_

**SE PERSONA FISICA (quando non coincidente con iscritto al corso)  
indicare:**

- NOME: \_\_\_\_\_
- COGNOME: \_\_\_\_\_
- DATA E LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_
- RESIDENZA: \_\_\_\_\_
- CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

**Link iscrizione**

<https://forms.gle/BtLiz1TYZHVDztSf6>

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

UNEBA Federazione Regionale Lombardia – Via Pattari, 6 - 20122 MILANO

C.F. 97017840154 Tel. 02 72002018

Email: [uneba.formazione@gmail.com](mailto:uneba.formazione@gmail.com) - [uneba.eventi@gmail.com](mailto:uneba.eventi@gmail.com)

**CODICE CORSO: Corso DOLL THERAPY**

**NOME** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**RESIDENZA** \_\_\_\_\_

**QUALIFICA** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE (del partecipante)** \_\_\_\_\_

**ENTE** \_\_\_\_\_

**MAIL** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE UNEBA**                      **SI**                      **NO**

**IMPORTO VERSATO**      **€ 100,00+IVA (22%)**      **€ 120,00+IVA (22%)**

**CREDITI ECM**                      **SI**                      **NO**

UNEBA Federazione Regionale Lombardia – Via Pattari, 6 - 20122 MILANO

C.F. 97017840154 Tel. 02 72002018

Email: [uneba.formazione@gmail.com](mailto:uneba.formazione@gmail.com) - [uneba.eventi@gmail.com](mailto:uneba.eventi@gmail.com)