

***Rorschach: Sistema Comprensivo di Exner  
Incontri di supervisione ed esercitazioni***

*Il programma Rorsch-App: siglatura e scoring*

*VIII Edizione - Milano, 2019*

---

**Studio Associato RiPsi®**

*Milano - Como - Varese*  
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044  
Fax 02.39256308 - [info@studioripsi.it](mailto:info@studioripsi.it)  
[www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it)

## Obiettivi didattici e metodologia

---

Le due giornate di formazione (14 ore complessive) sono rivolte a coloro che già hanno già acquisito nozioni teoriche in merito al test di Rorschach, siglato e interpretato secondo il Sistema Comprensivo di Exner.

Le attività didattiche avranno pertanto carattere pragmatico e saranno incentrate in **esercitazioni pratiche e supervisioni di gruppo**, finalizzate:

1. alla corretta **somministrazione** del test
2. alla corretta **siglatura** di protocolli;
3. all'**interpretazione dei risultati clinici** emersi;
4. alla **stesura di una relazione clinica e/o peritale**

Saranno forniti **casi clinici e materiale didattico** per poter svolgere le esercitazioni, sotto la costante supervisione del docente.

I primi 5 iscritti avranno diritto a portare un proprio caso clinico.

Ai partecipanti **sarà rilasciato gratuitamente (5 crediti/output) il programma per lo scoring del Rorschach**, con incluse tutte le variabili del metodo Exner ([www.rorschach-ripsi.it](http://www.rorschach-ripsi.it)).

## Destinatari, calendario, costi

---

### Destinatari

Sono ammessi al corso gli studenti e i laureandi/laureati in Psicologia (Scienze e Tecniche Psicologiche, Specialistica), Psicologi, Psicoterapeuti, Psichiatri, Neuropsichiatri Infantili. Numero massimo di iscritti: 30 persone. Le iscrizioni termineranno al raggiungimento del numero massimo di partecipanti.

### Calendario

Le supervisioni sono articolate in due giornate, di sette ore ciascuna (dalle 9,30 alle 17,30, con pausa pranzo dalle 13,00 alle 14,00) che avranno luogo sabato 14 e domenica 15 dicembre 2019.

La sede del corso è Milano, presso l'Hotel Ibis in Via Finocchiaro Aprile 2 (adiacenze Stazione Centrale, M3 Repubblica) o, in alternativa, presso la sede di Studio RiPsi in Via Sidoli 6 Milano.

### Costi

Il costo agli incontri di supervisione è di € 200,00 (più IVA). Ai partecipanti **sarà rilasciato gratuitamente (5 crediti/output) il programma per lo scoring del Rorschach**, con incluse tutte le variabili del metodo Exner ([www.rorschach-ripsi.it](http://www.rorschach-ripsi.it)).

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

---

**Studio Associato RiPsi®**

Milano - Como - Varese

Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044

Fax 02.39256308 - [info@studioripsi.it](mailto:info@studioripsi.it)

[www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it)

## Docente

---

**Roberta Mor**, Psicologa, Psicodiagnosta, Psicoterapeuta a orientamento gestaltico, terapeuta EMDR. Svolge la libera professione in studio privato come psicologa clinica e psicoterapeuta per adolescenti e adulti; come psicodiagnosta è consulente presso enti privati; è formatrice e supervisore Rorschach. Ha svolto attività di consulenza per l'Università degli Studi di Milano-Bicocca e ha collaborato con comunità per la presa in carico di minori e adolescenti.

Direzione didattica: **Fabio Cotti**, Psicologo, Psicodiagnosta, Psicoterapeuta. Socio fondatore di Studio Associato RiPsi. Svolge (ha svolto) attività di consulenza e docenza per istituzioni pubbliche e private, tra cui: ASST Ovest Milanese (Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescente), ASST Lariana, ASST Bergamo Ovest, Università degli Studi di Milano-Bicocca, Università degli Studi di Pavia, Università degli Studi di Bergamo, Scuola di Psicoterapia Breve Integrata, Comune di Como. E' Consulente Tecnico d'Ufficio – in casi di affido/adozione di minori e in casi di valutazione/quantificazione in percentuale del danno biologico di natura psichica – presso: Tribunale Ordinario di Milano, Tribunale per i Minorenni di Milano, Tribunale di Varese, Tribunale di Como. Esercita la libera professione in ambito peritale e clinico (psicodiagnosi e psicoterapia). E' autore di contributi e ricerche in psicologia clinica.

---

**Studio Associato RiPsi®**

*Milano - Como - Varese*

Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044

Fax 02.39256308 - [info@studioripsi.it](mailto:info@studioripsi.it)

[www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

***Rorschach: Sistema Comprensivo di Exner  
Incontri di supervisione ed esercitazioni***

*Edizione 2019 - Milano*

Il sottoscritto:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_ Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

DATI PER LA FATTURAZIONE (se differenti da quelli sopra indicati)

Intestazione \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

dichiara di aver provveduto al pagamento della caparra, pari ad € 100,00, con bonifico bancario di cui allega copia del versamento alla presente via mail (info@studioripsi.it) o fax (02 39256308);

si impegna a versare l'importo restante almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso (previa comunicazione della Segreteria), ossia:

- € 144,00 (IVA inclusa) se non possiede Partita IVA, o per chi adotta il regime forfettario (vedi oltre)
- € 104,78 (IVA inclusa) se possiede Partita IVA, per successivo versamento della Ritenuta d'Acconto

dichiara di adottare il regime forfettario ai sensi dell'art. 1, comma 58, legge n. 190/2014 che dispensa dall'operare le ritenute alla fonte su fatture ricevute:  Sì  No

*Estremi per bonifico:* Beneficiario: Studio RiPsi Banca: Intesa San Paolo  
IT26A0306909441100000012100 Causale: "cognome" – SPV Exner 2019

**DATA**

**FIRMA**

**Studio Associato RiPsi®**

*Milano - Como - Varese*  
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044  
Fax 02.39256308 - info@studioripsi.it  
www.studioripsi.it

**Privacy:**

lo Studio Associato RiPsi La informa che i dati personali da Lei forniti all'atto dell'iscrizione saranno oggetto di trattamento per tutti gli adempimenti relativi al corso, e soltanto in relazione alle finalità strettamente connesse e strumentali al corso, secondo le disposizioni del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR).

I Suoi dati personali verranno conservati sul nostro server, ubicato nella sede organizzativa dello Studio Associato RiPsi in Milano (MI)-20129, Via Sidoli n. 6.

Il titolare del trattamento dei dati è lo Studio Associato RiPsi, che procederà allo stesso nel rispetto della suddetta normativa in materia di tutela della privacy.

Le Sue informazioni personali potranno essere utilizzate per l'invio gratuito di documentazione e di materiale informativo relativo a future iniziative promosse dallo Studio Associato RiPsi.

Con la compilazione e la sottoscrizione della presente "Scheda di iscrizione", Lei dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679 (GDPR) pubblicata sul sito [www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it) (al seguente link: <http://www.studioripsi.it/informativa-sulla-privacy/>), e di averla ben compresa.

\*\*\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente a che lo Studio Associato RiPsi ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo:

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa.

*Il conferimento dei dati per le finalità di cui ai punti che precedono è facoltativo, ma un Suo eventuale rifiuto ad esprimere il consenso comporterà l'impossibilità per lo Studio Associato RiPsi di dare seguito alla Sua richiesta di iscrizione e/o all'erogazione del servizio.*

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

---

**Studio Associato RiPsi®**

Milano - Como - Varese  
Via Sidoli 6, 20129 Milano

Tel. 02.49457024 - Tel. 335.7026044  
Fax 02.39256308 - [info@studioripsi.it](mailto:info@studioripsi.it)  
[www.studioripsi.it](http://www.studioripsi.it)