

Stampare, compilare in tutte le sue parti e spedire a FrancoAngeli srl
Viale Monza 106, 20127 Milano
fax 02 2891515 - vendite@francoangeli.it

Il sottoscritto, dott.
laureato in
specializzato in
in qualità di: psicologo professionista responsabile del servizio psicologico della Istituzione:
.....
dichiaro di essere: iscritto all'Ordine degli psicologi della regione
al n° o all'Elenco degli psicoterapeuti al n°
e pertanto qualificato personalmente all'uso degli strumenti psicodiagnostici oppure supervisionato nell'uso e nella somministrazione dei test psicodiagnostici dal dott.
..... iscritto all'Ordine degli psicologi della regione n°
o all'Elenco degli psicoterapeuti al n°, che qui controfirma per garanzia:
.....

chiede di ricevere il test **M.S.P. e le griglie di osservazione sullo stress** di Santo Di Nuovo, Luciano Rispoli, Emilia Genta (cod. 4000.3-Test):

- protocolli in versione cartacea:

- n° 50 copie di protocolli completi di test + schede di osservazione (25 forme per donne e 25 forme per maschi), al prezzo di € 150,00 (compreso iva e contributo spese di spedizione);
- n° 100 copie di protocolli completi di test + schede di osservazione (50 forme per donne e 50 forme per maschi), al prezzo di € 200,00 (compreso iva e contributo spese di spedizione);
- Ulteriori blocchi di 100 copie di protocolli completi di test + schede di osservazione al prezzo di € 150,00 (compreso iva e contributo spese di spedizione) per ciascun blocco aggiuntivo di 100;
- Software per la somministrazione, la valutazione computerizzata e l'archiviazione dei protocolli, al seguente prezzo che include un numero illimitato di somministrazioni e la guida all'uso: € 250,00 (compreso iva e contributo spese di spedizione)

Consulti i nuovi CATALOGHI PER ARGOMENTI

DATI ACQUIRENTE

Istituzione
nome, cognome
via, piazza.....
numero cap., località
Codice fiscale o p. iva
Numero di telefono

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario a favore di FrancoAngeli srl, presso Intesa-San Paolo, Filiale 1899 Milano, IBAN: IT 94J0306909530100000001933

Carta di credito:

Visa Master card American Express Postepay Paypal

Autorizzo l'organizzazione sopra indicata ad addebitare l'importo sul mio conto n.scadenza.....

indirizzo al quale viene inviato l'estratto conto della Carta di credito.....

data firma

Pur se l'uso del materiale non richiede specifiche abilitazioni professionali, Il sottoscritto si impegna ad utilizzarlo in modo riservato e deontologicamente corretto, a non divulgarlo e a non riprodurlo con qualunque mezzo senza autorizzazione scritta dell' Editore.

Nb. Per pagamenti anticipati, la spedizione si intende tramite corriere.

Consulti i nuovi CATALOGHI PER ARGOMENTI

[CLICCHI QUI PER SCARICARLI >](#)