

CORSO QUADRIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE IN
PSICOTERAPIA COMPARATA
ANNO 2018

sede di GENOVA

(Riconosciuta con D.M.18/07/2002 G.U.185 08/08/2002)



Domanda di Iscrizione

Il sottoscritto (nome e cognome) |_____| nato a |_____|

|_____| il |_____| / |_____| / |_____| codice fiscale |_____|

|_____|

residente in |_____|

provincia |_____| alla via/piazza |_____|

numero civico |_____| CAP |_____| e domiciliato in (solo se diverso dalla residenza)

|_____| provincia |

|_____| via/piazza |_____| numero civico |_____|

|_____| CAP |_____|

tel abitazione |_____| / |_____| fax |_____| / |_____|

tel cellulare |_____| / |_____| e-mail _____

Chiede di essere iscritto al Corso Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia Comparata **-anno 2014-** attivato nella sede di GENOVA.



A TAL FINE DICHIARA

1. di essere cittadino italiano, comunitario, extracomunitario (barrare con una X la casella interessata)
2. di essere di sesso maschile, femminile (barrare con una X la casella interessata)

INOLTRE DICHIARA

1. di essere laureato/a in _____

2. di essere iscritto/a all'Ordine degli psicologi della regione _____ n° matricola _____

oppure

di essere iscritto/a all'Ordine dei medici della provincia di _____ n° matricola _____

3. di essere a conoscenza che:

Il costo annuale del Corso, esclusa l'analisi individuale e il materiale bibliografico è di Euro **3720**.

Il costo rimarrà invariato per il quadriennio ed è pagabile in **12 rate mensili** da Euro **310**

Il costo dell'iscrizione annuale alla SPC è di Euro **50**



Allega certificato di laurea e certificato di iscrizione all'Albo

Allega curriculum che indichi l'eventuale possesso di altre lauree o specializzazioni universitarie, conoscenza di lingue straniere, pubblicazione di contributi scientifici, esperienza formativa di psicoterapia; altri documenti ritenuti utili al fine della valutazione e della costituzione di una graduatoria di ammissione.

DATA

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Informiamo che ai sensi della L. 675/96 (legge sulla privacy) i dati del richiedente saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo Statuto della Scuola di Psicoterapia Comparata. Informiamo inoltre che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dall'articolo 13 (Diritti dell'interessato) della suddetta legge e nella fattispecie: accesso, modifica, cancellazione dei dati.

DATA

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

FIRMA DEL RICHIEDENTE
