

Richiesta di ammissione ai colloqui per l'iscrizione al
CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA COMPARATA – AA.FF. 2012-2015

Corso di specializzazione riconosciuto dal MIUR con Decreto del 21 maggio 2001 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n° 128 del 5 giugno 2001

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

Nome e cognome		
Residente in		
Città		Provincia
Via/Piazza/Viale etc	Numero civico	CAP
Luogo e data di nascita		
Nata/o a (Città)	Provincia	Il (ggmmaa)
Codice Fiscale	Partita IVA	
Telefono	Fax	
Posta elettronica	Cellulare	

IN QUALITA' DI

<input type="checkbox"/> Professione
<input type="checkbox"/> Laureato in
<input type="checkbox"/> Iscritto all'Ordine della Regione / Provinciacon il numero
<input type="checkbox"/> In attesa di sostenere Esame di stato (<i>sessione prevista</i>
<input type="checkbox"/> Specializzando / <input type="checkbox"/> Specializzato in
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

CHIEDE

di essere ammessa/o ai colloqui di ammissione per il Corso di Specializzazione in Psicoterapia Comparata nella sessione di:

- luglio 2011 (*prima sessione*)
- ottobre 2011 (*seconda sessione*)
- novembre 2011 (*terza sessione*)

A TAL FINE ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae firmato con l'espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03
- certificato o autocertificazione di laurea
- certificato o autocertificazione di iscrizione al proprio Ordine professionale (*solo se iscritto*)
- documenti ritenuti utili al fine della valutazione e della costituzione di una graduatoria di ammissione (*a titolo esemplificativo: altre lauree o specializzazioni universitarie, pubblicazioni di contributi scientifici, etc.*)

INOLTRE DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- la presente domanda non è per l'allievo vincolante alla partecipazione al corso;
- per l'effettiva ammissione alla frequenza del Corso (iscrizione) deve aver superato i colloqui di ammissione

Data

Firma

.....li,/...../.....

.....

Informiamo che ai sensi del D. Lgs. 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo statuto di Scuola di Psicoterapia Comparata s.r.l. e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli artt. 7, 8, 9, 10 D. Lgs. 196/03 (Diritti dell'interessato). Il sottoscritto autorizza espressamente Scuola di Psicoterapia Comparata s.r.l. al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03

Firma

.....