

## MODULO DI PARTECIPAZIONE AL COLLOQUIO DI AMMISSIONE

Al Direttore della Scuola di Specializzazione in  
Psicoterapia, intervento sul disagio in ambito organizzativo  
e valorizzazione della persona

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domicilio (se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al colloquio di ammissione alla Scuola di Specializzazione in "Psicoterapia, intervento sul disagio in ambito organizzativo e valorizzazione della persona".

Allega alla presente domanda:

- certificato di laurea<sup>(\*)</sup>;
- certificato di iscrizione all'Albo professionale<sup>(\*)</sup> o una dichiarazione del possesso dei requisiti per sostenere l'esame di Stato nella prima sessione utile successiva all'effettivo inizio del corso;
- curriculum vitae con firma autografa leggibile; lo stesso non dovrà contenere dati sensibili quali "dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale";
- ogni documentazione ritenuta utile per comprovare il proprio livello scientifico-professionale;
- due foto formato tessera;
- modello di Informativa e consenso al trattamento dei dati personali (ex Art. 13 D.Lgs 196/2003) che può essere richiesto alla Segreteria della Scuola o scaricato dal sito [www.psiop-padova.it](http://www.psiop-padova.it) e che deve essere restituito con firma autografa e compilato in ogni sua parte.

\* Tutti i documenti contrassegnati dall'asterisco possono essere forniti in copia con relativa autocertificazione debitamente sottoscritta allegando copia fronte-retro del documento d'identità in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma autografa leggibile)