

MODULO PER LA DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Direttore dell'Istituto di Specializzazione
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 _____

Sede di interesse: **Padova** **Catania**

CHIEDE

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

Allega alla presente domanda:

- certificato di laurea^(*);
- certificato di iscrizione all'Albo professionale^(*) o dichiarazione sostitutiva di certificazione per il possesso dei requisiti per sostenere l'esame di Stato nella prima sessione utile successiva all'effettivo inizio del Corso, che può essere scaricato dal sito www.psiop.it;
- 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 scaricato dal sito www.psiop.it.

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

Luogo _____, lì _____

(Firma autografa leggibile)