

Al Direttore  
della Scuola di Specializzazione in  
Psicoterapia Psicoanalitica Esistenziale «*Gaetano Benedetti*».

Libera Associazione  
Str. Villa Gemini, 4  
06126 Perugia

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

**CHIEDE DI ISCRIVERSI**

Per l'anno accademico 20\_\_\_/20\_\_\_ alla Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Psicoanalitica Esistenziale «*Gaetano Benedetti*»

A tal fine dichiara :

1)

Di aver conseguito il Diploma di laurea

- in Medicina e Chirurgia
- in Psicologia

presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

2)

a) Di aver conseguito l'abilitazione alla professione di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

b) Di essere iscritto all'Albo Professionale di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Numero di iscrizione \_\_\_\_\_

c) Di impegnarsi a conseguire l'abilitazione alla prima sessione utile.

3)

Che i titoli presentati (tesi / pubblicazioni) sono conformi ai rispettivi originali.

4)

di indicare i seguenti recapiti per le comunicazioni necessarie alla Scuola :

Dr. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città e provincia \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Tel. : \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Allegati:

- a) Certificato di laurea
- b) Due foto tessera firmate.
- c) Fotocopia di un documento di identità.
- d) Curriculum formativo scientifico e professionale.
- e) Certificato di iscrizione all'Albo Professionale.
- f) Autocertificazione di impegno a conseguire l' idoneità entro la prima sessione utile.
- g) Certificato di un'analisi personale effettuata o in corso.
- h) Copia della ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma