



Istituto Gaetano Benedetti
Scuola di Psicoterapia Psicoanalitica Esistenziale "Gaetano Benedetti"

Al Responsabile legale e al Direttore scientifico
della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Psicoanalitica Esistenziale «*Gaetano Benedetti*»,
Sede di _____

___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.

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