

Corso di formazione in
“TRAINING IN PSICODIAGNOSTICA CANONISTICA”
2021
MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare alla Segreteria scientifica del Corso via e-mail (segreteria@iafec.it))

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ Nazionalità _____
il _____ e residente in _____ Prov. _____
Via _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____ codice fiscale _____

CHIEDE

di **essere iscritto/a** al Corso di formazione in **TRAINING IN PSICODIAGNOSTICA CANONISTICA**, istituito dall'Istituto Interdisciplinare di Alta Formazione Clinica (IAFeC) di Roma.

Ai fini dell'iscrizione, si dichiara di essere in possesso del/i seguenti titolo/i di studio:

- **diploma di Laurea** in _____
conseguito presso la Facoltà di _____
Università di _____
Anno accademico _____ con votazione di _____ / _____
- **diploma di Specializzazione** in _____
conseguito presso la Facoltà di _____
Università di _____
Anno accademico _____ con votazione di _____ / _____
- **laureando o specializzando** in _____
data sessione di laurea _____
Università di _____
Anno accademico _____
- di conoscere l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 D. Lg. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data..... Firma

Autorizza l'Istituto IAFec al trattamento dei suoi dati personali ai sensi del DPR 196 del 30/06/2003

firma per accettazione

Documenti per perfezionare l'iscrizione da spedire via mail all'indirizzo segreteria@iafec.it a seguito dell'invio del modulo d'iscrizione, e dopo essere stati contattati dalla segreteria scientifica del Corso:

1. Fotocopia di un documento d'identità, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità - Patente Auto - Passaporto);
2. Fotocopia del codice fiscale;
3. 1 foto in formato tessera (scannerizzata);
4. Curriculum vitae et studiorum (con firma e data)
5. Per gli psicologi: certificato di Laurea magistrale o specialistica in Psicologia o dichiarazione sostitutiva di certificazione;
Per i medici: certificato di Laurea in Medicina e Chirurgia o dichiarazione sostitutiva di certificazione e certificato di Specialità o dichiarazione sostitutiva di certificazione in Psichiatria, Psicologia Clinica, Psicoterapia, Neuropsichiatria infantile (gli specializzandi dovranno dichiarare l'anno di frequenza della specialità);

N.B. Alla domanda compilata va allegata la copia del bonifico intestato a: Istituto Interdisciplinare di Alta Formazione Clinica (IAFeC)

IBAN: IT27 B030 6903 2011 0000 0066 134

Causale Versamento: (nome e cognome dell'iscritto) CORSO DI FORMAZIONE “TRAINING IN PSICODIAGNOSTICA CANONISTICA”

Banca: Intesa Sanpaolo

La ricevuta di pagamento del Corso (euro 800,00) dovrà essere spedita via e-mail (segreteria@iafec.it) contestualmente all'invio della documentazione sopra descritta.