

APC

Associazione di Psicologia Cognitiva

**Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Cognitiva - Roma,
Lecce, Verona**

Roma: Viale Castro Pretorio, 116 - 392.3579867 - 06.44704193 - fax 06.44390720

Lecce: Via Bonaventura Mazzarella, 25 - 0832.344052 - 327.7988371 - fax 0832.344052

Verona: Vicolo Ghiaia, 7 - 045.8000850 - 045.595720 - fax 045.597094

www.apc.it/scuole-di-specializzazione

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI PSICOTERAPIA

Scuola di specializzazione in psicoterapia riconosciuta dal MIUR come abilitante all'esercizio dell'attività di psicoterapeuta.

Riconosciuta dal MIUR (Roma: D.M. 31.12.93 - Lecce, Verona: D.D. 26.6.2002)

Il/La sottoscritto/a

Dott. (nome e cognome)

Nato/a a

Prov. di il / /

Residente in Via

N° CAP

Città Prov

mail

Codice fiscale

Tel /

Laureato/a in

MEDICINA e CHIRURGIA

PSICOLOGIA

Abilitato/a alla professione

SI

NO

C H I E D E

di essere ammesso/a alla scuola di Psicoterapia nella sede di :

Roma

Lecce

Verona

L'invio dei dati sopra riportati implica il consenso al loro utilizzo nei limiti e per le finalità descritte. Il responsabile del trattamento dei dati è l'Istituto stesso, al quale potranno essere richieste tutte le informazioni e le modifiche, a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

(firma leggibile)

Compilare e spedire via fax al numero riportato sotto l'intestazione.