



FONDAZIONE CECCHINI PACE
Istituto Transculturale per la Salute

Via Molino della Armi, 19 - Milano – tel: 02/58310299 – fax: 02/58311389 -
sito web: www.fondazionececchinipace.it

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
PSICOTERAPIA TRANSCULTURALE**

Scuola di formazione riconosciuta dal MIUR come abilitante all'esercizio dell'attività di psicoterapeuta
(con D.D. 09/07/2001 G.U. n. 238 del 12/10/2001)

Il/La sottoscritto/a

Dott.
(nome e cognome)

Nato/a a Prov. di il / /

Residente in Via N° CAP

Codice fiscale Tel

Laureato/a in

- MEDICINA e CHIRURGIA
 PSICOLOGIA

Abilitato/a alla professione e iscritto al rispettivo albo professionale

- SÌ Albo della Regione/Provincia di:

NO

C H I E D E

di essere ammesso/a al corso di formazione in Psicoterapia Transculturale.

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 la signora Giuseppina Pala, alla quale potranno essere richieste tutte le informazioni e le modifiche, a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

.....
(firma leggibile)

Spedire via Fax allo: **02/58311389**