

AREA RISERVATA ALLA SEGRETERIA

Categoria associativa

N° tessera

Anno sociale

SE IL PRESENTE MODULO VIENE COMPILATO A MANO SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome..... Nome Nato/a a (.....)
 il Indirizzo residenza/domicilio
 CAP Città Provincia
 Telefono abitazione Telefono lavoro Telefono cellulare
 Altro recapito telefonico E - Mail

QUOTA ASSOCIATIVA PAGATA IN DATA TRAMITE: bonifico assegno contanti

<i>Laurea in Psicologia</i>	<i>Studente in Psicologia</i>	<i>Laurea in altre discipline / Diploma</i>
Data Laurea: Ordinamento <input type="checkbox"/> Quinquennale <input type="checkbox"/> Triennale	Anno di iscrizione Ordinamento <input type="checkbox"/> Quinquennale <input type="checkbox"/> Triennale	<input type="checkbox"/> Studente in Facoltà Corso di Laurea
Indirizzo studi	Indirizzo studi	<input type="checkbox"/> Laureato in Facoltà Corso di Laurea
Università:	Università:	<input type="checkbox"/> Diplomato in (specificare).....
Tirocinio: <input type="checkbox"/> effettuato <input type="checkbox"/> non effettuato	AREE PSICOLOGICHE DI INTERESSE PERSONALE	Occupazione attuale
Esame di Stato <input type="checkbox"/> effettuato <input type="checkbox"/> non effettuato	Occupazione attuale	Occupazione attuale
Presso 1° sem..... 2° sem.....	Occupazione attuale	Occupazione attuale
Occupazione attuale:	Sono interessato/a al Corso di Preparazione all'Esame di Stato organizzato dall'ASP <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Motivazione all'iscrizione

ALLEGARE ALLA PRESENTE SCHEDA UN CURRICULUM VITÆ AGGIORNATO

Ai sensi del Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196, i dati personali forniti saranno raccolti presso la sede dell'ASP – Associazione Italiana Psicologi, e trattati per la finalità associative. Gli iscritti godono dei diritti di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il/la sottoscritto/a Autorizza Non autorizza

l'ASP- Associazione italiana Psicologi al trattamento dei dati sopra riportati.

In Fede

ATTENZIONE

In caso di mancata autorizzazione non sarà possibile procedere all'iscrizione all'ASP - Associazione Italiana Psicologi

DATA

Nulla Osta Commissione Scientifica ASP