



Associazione Psicoanalitica Abruzzese
**Istituto di Psicoterapia Psicoanalitica "Marco Levi Bianchini-Sergio De
Risio"**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

N.B. Si prega di compilare il modulo in modo chiaro e leggibile

Dati Anagrafici del Candidato e Notizie Personali

Cognome _____

Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____

Stato civile _____ Nazionalità _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono fisso _____ Telefono mobile _____

E - mail _____

Iscrizione all'Albo professionale dei _____
(Specificare l'Albo di appartenenza, data e numero di Iscrizione)

Titoli di studio del candidato

a) Diplomi Universitari

Anno

Descrizione

b) Corsi e Qualifiche

Anno

Descrizione

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Tirocinio _____

Esame di Stato:

- Sostenuto in data _____
- Da Sostenere in data _____

Eventuale Analisi Personale

Nome dell'Analista e Società/Istituto di appartenenza:

Data inizio _____

In Corso _____

Data fine _____

N° sedute settimanali _____

Eventuali esperienze professionali in qualità di medico o psicologo

Lavoro in Istituzione Pubblica o Privata

Date:
Da a Nome Istituzione Caratteristiche utenti
Ruolo

Lavoro come Libero Professionista

Date:
Da a Caratteristiche utenti

Eventuali altre esperienze professionali (non come medico o psicologo)

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Eventuali Pubblicazioni

Data	Titolo	Libro/Rivista	Editore
------	--------	---------------	---------

Commenti sulla propria esperienza di studio
(si prega di rispondere sinteticamente)

Commenti sulla eventuale esperienza di lavoro
(si prega di rispondere sinteticamente)

Altri interessi (in ambiti non direttamente legati allo studio e al lavoro; si prega di rispondere sinteticamente)

Data

Firma

- *E' necessario allegare alla Domanda di Iscrizione il Curriculum Vitae in formato Europeo.*