

Domanda di Iscrizione

Dopo avere compilato il seguente modulo, si prega di **consegnarlo o inviarlo a mezzo posta** presso la Sede di Siracusa in Via S. Sebastiano, 38 - 96100 **oppure a mezzo e-mail** all'indirizzo info@gestalt.it **oppure a mezzo fax** al numero 0931465668

Il/la sottoscritt... Dott.

nato/a a Il

e residente a (Prov.....) (CAP)

in Via n.

Codice Fiscale - Partita IVA

Tel. abitazione tel. Uff. altro.....

Cell. E.mail

Essendo dipendente pubblico ☐ SI ☐ NO

Essendo in possesso della Laurea in:

☐ Medicina e Chirurgia ☐ Psicologia conseguita in data

Essendo iscritto/a al seguente albo:

☐ Albo degli Psicologi ☐ Albo dei Medici

Della Regione/Provincia -.....

Data iscrizione all'albo:.....

☐ Non iscritto/a all'albo Psicologi o Medici ☐ In possesso della relativa abilitazione

C H I E D E

di essere ammesso/a a frequentare il Corso Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia della Gestalt, riconosciuto dal "Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca" con DD.MM. 09/05/94, 07/12/01, 24/10/2008, 28/04/2011 e 16/03/2016 che inizierà nel prossimo anno accademico.

presso la sede di ☐ SIRACUSA ☐ PALERMO ☐ MILANO

Accetta di ricevere Tutte le comunicazioni dell'Istituto attraverso l'indirizzo di posta elettronica espressamente sopra indicato. L'Istituto non si rende responsabile della effettiva ricezione e lettura dei messaggi.

Data

Firma

Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30.06.2003 e successive modifiche, dichiaro di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (presente sul sito <http://www.gestalt.it>) esprimo liberamente il mio consenso al trattamento dei miei dati personali all'Istituto di Gestalt - H.C.C. - Italy

Data

Firma

Sede legale/Sede Operativa: **Siracusa (SR)** - Via S. Sebastiano, 38 - 96100 Tel. 0931.48.36.46/44.56.67 - Fax. 0931.46.56.68- info@gestalt.it
Sede Operativa: **Palermo (PA)** - Via Lincoln, 19 - 90133 - Tel. 0916161279- Fax. 0916161279 - palermo@gestalt.it
Sede Operativa: **Milano (MI)** - Via G.P. da Palestrina 2 - 20124 - Tel. 0289367171 - milano@gestalt.it
P.IVA 01614460895 - C.F. 01614460895

www.gestalt.it

Pagina 1 di 1