



Domanda di ammissione all'Associazione Scientifico Culturale "Professione Psicologo"

All'attenzione del Consiglio Direttivo dell'Associazione "Professione Psicologo"

Il/la sottoscritta/o _____ nato/a a _____
prov (____) il _____ e residente a _____ prov (____) cap _____
in via _____ n. ____ tel _____ e-mail _____
_____ codice fiscale

Psicologo iscritto alla sezione A B dell'Albo Professionale degli Psicologi con il n° _____, in possesso di laurea in Psicologia (allegare copia di certificato di laurea)

Studente di Corsi di Laurea in Psicologia, propedeutici all'iscrizione all'Albo Professionale degli Psicologi (allegare copia di iscrizione all'università)

CHIEDE

di essere ammessa/o all'Associazione "Professione Psicologo" in qualità di Socio/a per l'anno 2018

DICHIARA

1. di impegnarsi a versare la quota associativa di **€20.00** (Qualora si voglia fare il versamento su conto corrente: **IT28 Q033 5901 6001 0000 0103 343**)
2. di conoscere pienamente le norme statutarie
3. di fornire gli allegati richiesti e la copia di un documento di riconoscimento

Luogo e Data _____ Firma _____

Le informazioni fornite verranno registrate e custodite dall'Associazione Professione Psicologo e utilizzate solo per il conseguimento degli scopi sociali in conformità alla legge 196/2003 sulla tutela dei dati personali.

per accettazione del Consiglio Direttivo

Data _____ Firma del Presidente _____