



Società Italiana di Psicodramma Analitico

Al Comitato Direttivo

**MODULO UNICO DI DOMANDA / DICHIARAZIONE DEL PERCORSO
FORMATIVO PER ASSOCIATI, TITOLARI E DIDATTI**

Il/la sottoscritto/a.....

(consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Dichiara

di aver preso visione e accettare il regolamento di SIPSA ETS

di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in Psicoterapia presso

.....

di essere iscritto/a all'Albo degli Psicologi n°..... dal.....

di essere iscritto/a all'Albo degli Psicoterapeuti n°..... dal.....

Dichiara, inoltre, di aver svolto negli ultimi tre anni:

- le seguenti attività di lavoro scientifico all'interno della SIPSA ETS

.....
.....
.....

- seminari, giornate di studio, ricerche teoriche

.....
.....
.....

- presentato pubblicazioni sullo psicodramma analitico

.....

.....
.....
Dichiara di aver condotto un gruppo terapeutico di psicodramma dal.....al(requisito non previsto per gli associati, almeno 2 anni per i titolari, almeno 5 anni per i didatti art 2 del regolamento)

**chiede
di essere ammesso alla S.I.Ps.A. in qualità di**

- Associato
- Titolare
- Didatta

Data.....

Firma del Candidato

.....
Firma del didatta

.....
(Ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.)

SIPsA - Via Monterone, 2 - 00186 - Roma
P.I. 02028440069
presidenzasipsa@yahoo.it
sipsacomunicazione@gmail.com
tesoreriasipsa@gmail.com