

Modulo di richiesta per Sostenitori

Alla c.a. del Consiglio Direttivo S.I.Ps.A.

Il/La sottoscritto/a (Cognome)(Nome)

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 lo Statuto e il Regolamento vigenti di S.I.Ps.A. ETS
- di rispondere ai requisiti richiesti da Statuto (art.5)
- appoggiando gli obiettivi dell'Associazione,
- sostenendola finanziariamente attraverso la quota stabilita dal Consiglio Direttivo
- e partecipando alle sue attività

Data

Firma del candidato

Firma del Socio proponente

S.I.Ps.A. ETS

Costituzione 1981
Membro C.O.I.R.A.G. 1990
Membro I.A.G.P. 2020
Società Scientifica c/o Ministero della Salute 2021
Ente del Terzo Settore 2022

CONSIGLIO DIRETTIVO

Presidente presidenzasipsa@yahoo.it
Vicepresidente sipsacomunicazione@gmail.com
Tesoriere e Segretario tesoreriasipsa@gmail.com

Sede Legale: via Monterone 2 00186 Roma
P.IVA 02028440069 C.F. 92003760417
PEC presidenzasipsa@pec.it

CENTRI DIDATTICI

Aletheia (Roma)
Apeiron (Roma)
C.D. di Alessandria
C.D. di Bologna-Rimini (Bologna)
C.D. di Psicoanalisi e Psicodramma Analitico (Roma)
Epochè (Cagliari)
Neoarchè (Bari)