



FONDAZIONE INTERNAZIONALE FATEBENEFRAPELLI

Master di II Livello "Lo Psicologo nei Servizi Sanitari: l'Ospedale"

Domanda di Adesione ____/____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME		NOME		SESSO	M	F
---------	--	------	--	-------	---	---

CODICE FISCALE																		
P. IVA																		
NATO/A IL																		
NAZIONALITA' ITALIANA																		

RESIDENZA																		
DOMICILIO																		

DESIDERO RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI ALL'INDIRIZZO DI <input type="checkbox"/> DOMINCILIO <input type="checkbox"/> RESIDENZA			
RECAPITO TELEFONICO		CELLULARE	
FAX		E-MAIL	

Laureato in Psicologia di _____ nell'anno accademico _____

Presso l'Università degli Studi di _____
 _____ votazione _____

Specializzazioni _____

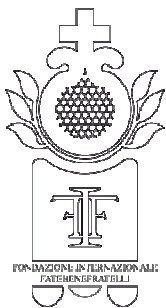
Chiede di essere iscritto al **Master di II Livello "Lo Psicologo nei Servizi Sanitari: l'Ospedale"**
 per l'A.A. 2 ____/____

1. DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Certificato di Laurea
- Curriculum personale formativo e professionale.
- Iscrizione all'Ordine
- Tre fotografie formato tessera.
- Ricevuta di pagamento **€ 50,00** per diritti di segreteria

FONDAZIONE INTERNAZIONALE FATEBENEFRAPELLI
 Presidenza e Direzione - Lungotevere de' Cenci, 5/7 - 00186 Roma - tel: +39.6.5818895 - fax: +39.6.5818308 - sito: www.fondazionefatebenefratelli.it
 P.I. 01555541000 - C.F. 06466230585





FONDAZIONE INTERNAZIONALE FATEBENEFRAATELLI
 Presidenza e Direzione - Lungotevere de' Cenci, 5/7 - 00186 Roma - tel: +39.6.5818895 - fax: +39.6.5818308 - sito: www.fondazionefatebenefratelli.it
 P.I 01555541000 - C.F. 06466230585

2. DATI PER LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA PERSONALE

Libero professionista Operatore Terzo Settore Qualifica.....

Psicologo convenzionato Presso:.....Qualifica

Strutturato ospedaliero Strutturato Universitario Strutturato SSN
 Qualifica

In cerca di prima occupazione

Ente presso cui ha effettuato il tirocinio:

..... Mansioni:.....

..... Mansioni:.....

..... Mansioni:.....

In che settore pratica la libera professione:

In quale ambito la pratica presso il mio studio c/o centri specialistici

3. INFORMAZIONI DIDATTICHE E AMMINISTRATIVE

Il Master si articola in un anno accademico e prevede: 300 ore di didattica e supervisione, 700 ore di tirocini, e 500 ore di studio e lavoro individuale, per un totale di 1500 ore annue.

Per quanto riguarda il calendario completo delle lezioni ed ulteriori informazioni relative alla Scuola si può consultare il sito www.fondazionefatebenefratelli.it.

Le iscrizioni al Master sono aperte fino ad esaurimento dei posti, essendo la Scuola a numero chiuso (minimo 20 posti massimo 25 posti). In caso di rinuncia dei candidati selezionati e rispettando la graduatoria della prova da ammissione, verranno inseriti altri partecipanti in sostituzioni di quest'ultimi.

La presente scheda di iscrizione dovrà essere consegnata o inviata per posta alla Fondazione Internazionale Fatebenefratelli Lungotevere de' Cenci, 5/7 - 00186 Roma

4. MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota di € 4000,00 potrà essere pagata in due soluzioni:

- Il 50% ad ammissione raggiunta
- Il restante 50% a due mesi dall'inizio dell'attività didattica

Le quote devono essere inviate, tramite bonifico, alla Banca Nazionale del Lavoro Ag. 6 Roma codice IBAN IT18S010050320600000019704; SWIFT BIC: BNL II TRR intestato a Fondazione Internazionale Fatebenefratelli.

Si prega di indicare nella causale il cognome e il nome dell'iscritto al Master.

Non si accettano pagamenti in contanti.

5. AVVERTENZE

In caso di ritiro dalla Scuola.

I partecipanti ammessi che intendono rinunciare al Master, devono darne comunicazione scritta al Direttore. Le quote d'iscrizione, eventualmente già pagate, non sono rimborsabili.



PROFUGO E REFUGIATO INTERNAZIONALE DELLA COMUNITA' EUROPEA
 E IDENTIFICATO IN UN'UNIONE EUROPEA



6. PER IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA E' NECESSARIO:

- a) Il numero delle ore di assenza non deve aver superato il 25% annuo.
- b) Svolgere il tirocinio pratico obbligatorio presso l'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli – Isola Tiberina – Roma o presso altre strutture indicate dalla Fondazione Fatebenefratelli.
- c) Superare la prova finale, costituita dalla discussione di una tesi.
- d) Essere in regola con i pagamenti e con la documentazione richiesta.

L'Ente declina ogni responsabilità qualora il corsista si allontani dalla sede di svolgimento del corso per motivi indipendenti dalla volontà dell'Ente stesso.

Dichiaro di avere preso visione del documento e di accettarlo nella sua interezza.

Data

Firma del richiedente

Ai sensi e per effetto dell'art. 10 e seguenti del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 si informa che i dati personali richiesti dall'Ente Scuola Fatebenefratelli – Fondazione Internazionale Fatebenefratelli – sono indispensabili ai fini istituzionali e saranno oggetto di comunicazioni o diffusioni ad altri soggetti. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della l. 675/96

Data

Firma del richiedente

FONDAZIONE INTERNAZIONALE FATEBENEFRAATELLI

Presidenza e Direzione - Lungotevere de'Cenci, 5/7 - 00186 Roma - tel: +39.6.5818895 - fax: +39.6.5818308 - sito: www.fondazionefatebenefratelli.it
P.I 01555541000 - C.F. 06466230585