Al Consiglio Direttivo
A.R.I.R.I. Associazione
BARI

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA ASSOCIAZIONE RICERCHE/INTERVENTI SUI RAPPORTI INTERPERSONALI (A.R.I.R.I.)

Il/la sottoscritt... Dott./ssa.....

nat... a .....prov. ..... il...../...../..... e residente

in..... prov. ..... via/piazza.....

.....cap ..... tel.: ..... cell.: .....

Cod. Fiscale..... Part. IVA: .....

E-mail_____

chiede l'iscrizione in qualità di Socio Ordinario a **A.R.I.R.I. -** Associazione Ricerche/Interventi sui Rapporti Interpersonali

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

1) Diploma di specializzazione rilasciato dalla Scuola di Specializzazione in Psicoterapia di provenienza [*non necessario per specializzati ARIRI Scuola*]

2) Numero di iscrizione all'Ordine Professionale di appartenenza con l'indicazione della qualifica di 'psicoterapeuta';

Il/La sottoscritt.... dichiara di condividere le finalità che l'A.R.I.R.I. Associazione si propone e di conoscere e accettare lo Statuto, senza limiti e condizioni;

Altresì dichiara espressamente di essere in assenza delle situazioni ostative all'iscrizione previste dallo Statuto, con formale impegno a comunicare la loro eventuale sopravvenienza, e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per l'Iscrizione.

Firma

Data, ... ….....

Con la presente il/la sottoscritt.... Dott./ssa..... fornisce il proprio consenso informato al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del nuovo T.U. Privacy (D. Lgs. 196/03).

Firma

Data, ...