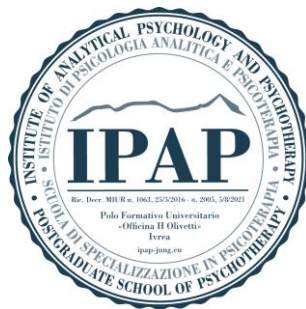




**ISTITUTO DI PSICOLOGIA ANALITICA E PSICOTERAPIA
Scuola di Specializzazione in Psicoterapia**

Ric. D.M. 25-05-2016, N. 1063; D.M. 05-08-2021, N. 2005; Cod. MIUR 314/256-B

**Domanda di ammissione
in qualità di Allieva/o**

Al Direttore della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia

La/il sottoscritta/o [nome, cognome] _____,

nata/o il [data di nascita] _____,

a [luogo di nascita] _____,

residente in [indirizzo di residenza] _____

domiciliata/o in [indirizzo di domicilio, se diverso dalla residenza] _____

Codice Fiscale _____

Partiva IVA [se presente] _____

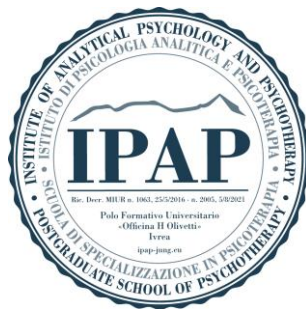
recapito telefonico _____

recapito di posta elettronica _____

recapito di PEC _____

di professione _____

avendo preso atto delle Modalità e criteri di ammissione all'Istituto di Psicologia Analitica e Psicoterapia (IPAP), Scuola di Specializzazione in Psicoterapia (Ric. D.M. 25-05-2016, N. 1063; D.M. 05-08-2021, N. 2005; Cod. MIUR 314/256-B), inoltra, con la presente, domanda di ammissione all'Istituto in qualità di Allieva/o.



La/il sottoscritta/o dichiara, a tal fine, di essere in possesso dei seguenti titoli
[barrare la casella interessata]:

- ☐ Diploma di Laurea vecchio ordinamento in Psicologia;
☐ Diploma di Laurea Magistrale in Psicologia;
☐ Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;

conseguito presso l'Università _____,
 in data _____,
 con votazione _____.

Dichiara, inoltre, di avere sostenuto e superato l'Esame di Stato

presso l'Università _____,
 in data _____.

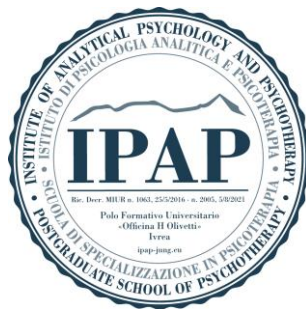
e di essere iscritta/o a uno dei seguenti Albi [barrare la casella interessata e completare
 con i dati richiesti]:

☐ Albo degli Psicologi N. _____,
 in data _____,
 della Regione _____;

☐ Albo dei Medici Chirurghi N. _____,
 in data _____,
 della Provincia _____;

Diversamente,

☐ non possedendo ancora l'abilitazione all'esercizio della professione, chiede di essere ammessa/o sotto condizione, dichiarando pertanto di impegnarsi a conseguire il titolo di abilitazione nella prima sessione utile dell'Esame di Stato successiva all'inizio dei corsi dell'Istituto, e di essere consapevole che, in caso di non superamento dell'Esame di Stato, decadrebbe automaticamente anche l'iscrizione all'Istituto.



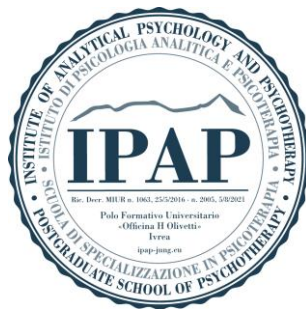
Allega, a tal fine:

1. la presente Domanda di ammissione, datata e sottoscritta;
2. copia di un documento di identità in corso di validità;
3. copia del certificato di Laurea;
4. copia del certificato di iscrizione all'Albo di riferimento oppure dichiarazione, datata e sottoscritta, che l'iscrizione all'Albo avverrà al conseguimento dell'abilitazione nella prima sessione utile successiva all'inizio dei corsi e che, nel caso l'Esame di Stato non venga superato, questo comporterà il decadimento dell'iscrizione all'Istituto;
5. un *curriculum vitae et studiorum*, in formato Europeo tradizionale oppure Europass;
6. una autopresentazione scritta, dalla quale si possa evincere la motivazione alla formazione alla psicoterapia nell'indirizzo previsto dall'Istituto;
7. copia della ricevuta del versamento della quota prevista per sostenere il colloquio di ammissione, pari a € 150,00 (esente IVA), da effettuarsi tramite bonifico bancario sul seguente conto corrente:

Banca UNICREDIT
Filiale di Pino Torinese
IBAN IT 08 V 02008 30760 000104177049
Intestato a: Associazione APAP

La documentazione dovrà essere inviata sia in formato elettronico, all'indirizzo info@ipap-jung.eu, sia in formato cartaceo, alla Segreteria dell'Istituto:

IPAP
ISTITUTO DI PSICOLOGIA ANALITICA E PSICOTERAPIA
Scuola di Specializzazione in Psicoterapia
Polo Formativo Universitario "Officina H Olivetti"
Ufficio 7
Via Monte Navale, 1
10015 Ivrea (TO)



La/il sottoscritta/o prende atto che *[barrare tutte le caselle]*:

☐ ai fini dell'ammissione, saranno presi in considerazione i titoli di studio, i titoli professionali, i titoli accademici e le pubblicazioni scientifiche;

☐ la Commissione di valutazione, composta dal Direttore e da almeno un docente dell'Istituto, valuterà, nel corso del colloquio di ammissione, le attitudini alla professione psicoterapeutica e l'effettiva motivazione alla formazione psicologico-analitica e psicodrammatica proposta dall'Istituto e che il giudizio della Commissione è insindacabile e non appellabile;

☐ nel caso in cui il numero di aspiranti ritenuti idonei al colloquio di ammissione sia superiore al numero dei posti disponibili previsto per ciascun anno di corso (20), verrà stilata una graduatoria in base alla data di presentazione della domanda e che gli esclusi avranno diritto di precedenza per l'ammissione alla tornata successiva;

☐ l'avvenuta ammissione sarà comunicata a mezzo di lettera raccomandata con avviso di ricevimento o in formato elettronico dall'Istituto e che, entro 15 giorni dalla data del ricevimento della raccomandata o della comunicazione in formato elettronico, la/il candidata/o dovrà regolarizzare l'iscrizione presso la Segreteria dell'Istituto;

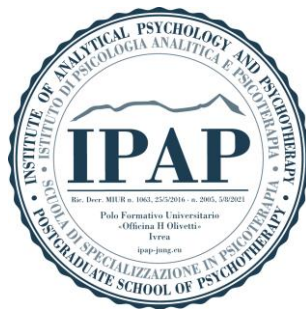
☐ entro la fine del primo anno, l'Allieva/o ha l'obbligo di iniziare un percorso di analisi personale a orientamento psicologico-analitico con un analista iscritto all'Elenco degli Psicoterapeuti e che il mancato inizio dell'analisi personale entro i termini previsti comporterà il mancato passaggio al secondo anno di corsi;

☐ l'Allieva/o è tenuto al pagamento della quota di iscrizione annuale all'Istituto, il cui ammontare, i termini e le modalità di pagamento sono definite di anno in anno; per l'A.A. in corso, la retta è pari a € 3'500,00/anno (esente IVA) ed è pagabile, esclusivamente tramite bonifico bancario, in un'unica rata entro il 31 gennaio oppure ratealmente come segue: € 1'000,00 entro il 31 gennaio; € 1'000,00 entro il 30 aprile; € 750,00 entro il 30 giugno; € 750,00 entro il 30 settembre; in caso di pagamento ritardato, sarà addebitata una mora del 5% (nel caso in cui il pagamento venga effettuato nei 30 giorni successivi alla data di scadenza) e del 10% (nel caso in cui il pagamento venga effettuato oltre i 30 giorni successivi alla data di scadenza); non potranno essere accettati passaggi ad anni di corso successivi al I in caso di irregolarità negli adempimenti amministrativi;

☐ l'Istituto provvederà a stipulare per l'Allieva/o regolare e adeguata copertura assicurativa contro qualsiasi tipo di infortunio a sé e/o per danni a terzi durante tutte le attività didattiche e di Tirocinio e, anche, a informarlo in materia di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro, secondo quanto stabilito dal D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81, "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti";

☐ l'Allieva/o ha diritto di ricevere gratuitamente, per tutta la durata del corso di studi, copia delle pubblicazioni istituzionali (fascicoli, riviste, monografie) realizzate dall'Istituto;

☐ l'Allieva/o sarà tenuto a completare e firmare il modulo di assenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in



materia di protezione dei dati personali”, e del GDPR UE 679/2016, “Regolamento generale sulla protezione dei dati”.

La/il sottoscritta/o autorizza l'Istituto di Psicologia Analitica e Psicoterapia, con l'invio della presente Domanda di ammissione, al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, “Codice in materia di protezione dei dati personali”, e del GDPR UE 679/2016, “Regolamento generale sulla protezione dei dati”.

In fede, *[firma]*

Lì, *[luogo e data]*
