

DOMANDA D'AMMISSIONE



Valida dal 1° gennaio 2012

Nome : **Cognome :**

Data di nascita : **Sesso :** f m

Sono già membro della FSP : sì no **Nazionalità :**

Indirizzo privato:

.....
.....

Indirizzo professionale :

.....
.....

Via :

Via :

CAP/luogo :

CAP/luogo :

Tel :

Tel :

Fax :

Fax :

Mobile :

Mobile :

Email :

Email :

Corrispondenza all'indirizzo: privato
 profess.

Lingua : italiana francese tedesco

Ha già subito una condanna penale in Svizzera o all'estero? Sì No

Una commissione deontologica di un'associazione (in Svizzera o all'estero) ha già avviato un procedimento nei suoi confronti? Sì No

Con la mia firma certifico la correttezza dei dati fatti come anche l'autenticità dei documenti allegati. Confermo inoltre di avere letto il codice deontologico della FSP e di osservarne i principi.

Luogo / data : Firma :

Indicazioni fasulle o inesatte possono avere come conseguenza la non ammissione o l'esclusione dalla FSP.

Voglia far pervenire il presente formulario firmato all'associazione affiliata, **accompagnato dalle copie dei vostri diplomi universitari e documenti necessari.** L'associazione affiliata invierà i documenti alla FSP.

Da completare dall'associazione affiliata: L'associazione affiliata firmataria raccomanda di ammettere la persona sopraccitata come membro.

Luogo / data : Timbro / firma dall'associazione affiliata:

Voltare prego!

Formazione:

Università/scuola universitaria professionale di:

Titolo accademico: Data del diploma:

Materia principale: Materia sec.:

.....

.....

Commenti :

.....

.....

.....

.....

Altre lingue parlate: tedesco francese inglese spagnolo altre

Protezione dei dati

Gli indirizzi dei soci della FSP sono ottenibili a pagamento. Autorizza la FSP a trasmettere a terzi il suo indirizzo postale? (senza email e n. tel) Sì No

Autorizza la FSP a informare terzi circa la sua adesione alla Federazione? Sì No

Autorizza la FSP ad informare le casse malati circa la sua adesione alla Federazione? Sì No

Contributo annuale: CHF 420.00

I soci che aderiscono alla FSP entro dodici mesi dalla fine degli studi di base versano nei primi due anni dopo l'adesione, la metà del contributo. Eventuali altre possibilità di riduzione figurano nel Regolamento per la riduzione dei contributi pubblicato sul nostro sito Internet.

Federazione Svizzera delle Psicologhe e degli Psicologi

Choisystrasse 11, CP, 510 3000 Berna 14

T +41 31 388 88 00, F +41 31 388 88 01

Email: membres@psychologie.ch

www.psychologie.ch