DOMANDA DI AMMISSIONE

COME MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE SABOF – Milano, Via Piranesi 12

Al Presidente della Associazione SABOF

Il/la sottoscritto/a……

Nato/a a……il ……

residente in……..

Via/Corso……

Tel……. Mail……..

Cod. Fiscale ……..

chiede di essere ammesso quale socio dell'associazione SABOF

Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara

1. di conoscere e accettare lo Statuto sociale e di condividere il documento sui 14 punti dell'analista SABOF
2. di essere laureato/a in …… presso l'Università di……(allego CV aggiornato)
3. di avere effettuato 250 ore di analisi personale
4. di svolgere attività di analista filosofo
5. di aver effettuato /avere iniziato il percorso di supervisione sui casi in carico, che dovrà consistere in 80 ore da svolgersi preferibilmente con due soci SABOF, in seduta singola.

Luogo, Data firma……..

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo, Data firma……..