

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a a..... il.....
Residente in.....
Via/Corso.....
Tel..... Mail.....
Codice Fiscale:

chiede di essere ammesso come membro di SABOF in qualità di

☐ **Socio ordinario**

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

- ☐ di conoscere e accettare lo Statuto dell'Associazione
- ☐ di essere laureato/a in
presso l'Università.....
- ☐ di avere effettuato almeno 250 ore di analisi personale
- ☐ di svolgere attività di analista biografico a orientamento filosofico o di
psicoterapeuta/psicoanalista
- ☐ di aver effettuato/effettuare regolare supervisione sui casi

Allego alla presente il CV aggiornato.

Luogo, data.....

firma.....

☐ **Socio ricercatore**

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

☐ di conoscere e accettare lo Statuto dell'Associazione

☐ di essere laureato/a in

presso l'Università.....

☐ di avere completato la formazione Philo in ABOF nell'anno:

☐ di avere svolto la formazione professionale

presso.....

☐ di svolgere la professione di.....

Allego alla presente il CV aggiornato.

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.....

(firma leggibile)