

**MODULO DI ISCRIZIONE AL PORTALE PSICOLOGI.TN.IT DA INVIARE
AL DOTT. BOSCIA DANILO AL N. DI FAX 0461-1820784**

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Provincia: _____

Indirizzo di residenza: _____

C.A.P. _____ Comune: _____ Provincia: _____

Domicilio (compilare solo se diverso dalla Residenza): _____

C.A.P. _____ Comune: _____ Provincia: _____

Numero telefono fisso _____ Numero telefono mobile _____

Numero telefono appuntamenti: _____

Indirizzo e.mail: _____

Codice Fiscale: _____

Partita I.V.A.: _____

Laurea in: _____

ad indirizzo (per i laureati in Psicologia):

- APPLICATIVO
- SVILUPPO ED EDUCAZIONE
- LAVORO ED ORGANIZZAZIONI
- CLINICO E DI COMUNITA'
- SPERIMENTALE
- ALTRO

Altro titolo riconosciuto:

Altro titolo riconosciuto:

Indirizzo teorico di riferimento:

- PSICOLOGO-ANALITICO
- SISTEMICO
- COGNITIVO-COMPORTAMENTALE
- ANALITICO-TRANSAZIONALE
- PSICODINAMICO
- PSICOANALITICO
- ALTRO

Numero di iscrizione all'Albo: _____ della Provincia/Regione: _____

Principale settore di attività:

- PSICOLOGIA CLINICA
- PSICOLOGIA DEL LAVORO E DELLE ORGANIZZAZIONI
- PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO ED EDUCAZIONE
- PSICOLOGIA GIURIDICA E FORENSE
- PSICOLOGIA DELL'EMERGENZA
- PSICOLOGIA DELLO SPORT
- PSICOLOGIA SOCIALE E APPLICATA
- ALTRO

Dichiaro di aver letto e di accettare il contratto che regola il servizio.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali secondo quanto stabilito dall'informativa.

L'iscrizione al portale è totalmente gratuita ed è valida fino a tutto dicembre 2007. A partire dal mese di gennaio 2008 verrà applicata la tariffa contrattuale esclusivamente a chi vorrà confermare l'iscrizione. Non è previsto nessun tacito rinnovo.

_____, li _____

(firma)