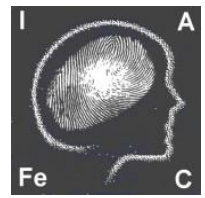




Perfezionamento Universitario di II Livello in  
PSICODIAGNOSTICA ED ASSESSMENT PSICOLOGICO  
A.A.2021-22  
**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE**



da inviare alla Segreteria scientifica del Corso via e-mail: [segreteria@iafec.it](mailto:segreteria@iafec.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di **essere ammesso/a** al **Corso di Perfezionamento Universitario di II livello in PSICODIAGNOSTICA ED ASSESSMENT PSICOLOGICO**, istituito dalla Pontificia Facoltà di Scienze dell'Educazione «AUXILIUM» e dall'Istituto IAFEC nell'A.A. 2021-2022.

Ai fini dell'ammissione, si dichiara di essere in possesso dell/i seguenti titolo/i di studio:

- **diploma di Laurea** in \_\_\_\_\_  
conseguito presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
Università di \_\_\_\_\_  
Anno accademico \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- **diploma di Specializzazione** in \_\_\_\_\_  
conseguito presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
Università di \_\_\_\_\_  
Anno accademico \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- **laureando o specializzando** in \_\_\_\_\_  
data sessione di laurea \_\_\_\_\_  
Università di \_\_\_\_\_  
Anno accademico \_\_\_\_\_
- di conoscere l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 D. Lg. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data..... Firma .....

Autorizza l'Università Pontificia «AUXILIUM» e l'Istituto IAFEC al trattamento dei suoi dati personali ai sensi del DPR 196 del 30/06/2003  
firma per accettazione

Allega Curriculum vitae et studiorum (con firma e data)

**Documenti per l'iscrizione da presentare o inviare scannerizzati via mail ([segreteria@iafec.it](mailto:segreteria@iafec.it)), a seguito del superamento del colloquio,**  
presso la Segreteria dell'Istituto Interdisciplinare di Alta Formazione Clinica – IAFEC (via Filippo Bernardini, 10 - 00165 - ROMA):

1. Fotocopia di un documento d'identità, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità - Patente Auto - Passaporto);
2. Fotocopia del codice fiscale;
3. 1 foto in formato tessera;
4. Per gli psicologi: certificato di Laurea magistrale o specialistica in Psicologia o dichiarazione sostitutiva di certificazione (i laureandi dovranno comunque dichiarare la presunta sessione di laurea, che dovrà necessariamente svolgersi entro la data d'inizio del Corso);  
Per i medici: certificato di Laurea in Medicina e Chirurgia o dichiarazione sostitutiva di certificazione e certificato di Specialità o dichiarazione sostitutiva di certificazione in Psichiatria, Psicologia Clinica, Psicoterapia, Neuropsichiatria infantile (gli specializzandi dovranno comunque dichiarare la presunta sessione di specializzazione, che dovrà necessariamente svolgersi entro la data d'inizio del Corso);

N.B. La ricevuta di pagamento della prima rata (euro 500) del Corso + Tassa prova di accesso/valutazione titoli (euro 50) dovrà essere spedita via e-mail ([segreteria@iafec.it](mailto:segreteria@iafec.it)) entro e non oltre 7 giorni dal superamento del colloquio di ammissione.