

# DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere ammesso al corso dell'**ASPIC**:

**SCUOLA di specializzazione quadriennale in Psicologia Clinica di Comunità e Psicoterapia Umanistica Integrata.**  
(INDIRIZZO FENOMENOLOGICO-ESISTENZIALE) Riconosciuta ai sensi della Legge n°56/89 art.3 con autorizzazione Ministeriale (Decreto Ministeriale del 9 maggio 1994 - Gazzetta Ufficiale del 21 maggio 1994). Adeguamento e conferma **riconoscimento dal MIUR Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca** (Decreto Ministeriale del 25 maggio 2001 - G.U. 17 luglio 2001). Titolo equipollente alla specializzazione universitaria (art.1/3 L. 29 dicembre 2000 - G.U. 8 gennaio 2001) per Medici e Psicologi.

**UNIVERSITÀ DEL COUNSELLING (U.P. CNUPI - D.M. 21 maggio 1991 - G.U. 203 del 30 agosto 1991).**

**MASTER** con Titoli riconosciuti in Europa con standard **EAC** European Association for Counselling e in Italia dal **CNCP** nostro rappresentante presso il **CNEL** tra le professioni non regolamentate e con iscrizione immediata alla **REICO** Registro Italiano dei Counselor. Alcune ore formative sono anche accreditate dal **Ministero della Salute con Crediti ECM**.

- MASTER** in *Counseling Professionale della Scuola Superiore Europea*.  
 **MASTER** in *Counseling per l'Età Evolutiva*.  
 **MASTER** in *Counseling espressivo e ArteTerapie*.  
 **MASTER** in *Counseling Aziendale*.  
 **MASTER** in *Counseling nella relazione d'intimità*.  
 **MASTER** in *Mental Coaching*  in presenza o  autoformazione a distanza  
 **CORSI** di formazione e aggiornamento psicopedagogico per insegnanti accreditati dal MIUR Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.  
 **Altri CORSI** (specificare) .....

**( SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO )**

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Indirizzo..... n°.....

C.a.p..... Città..... Prov.....

Tel. ab...../..... Tel. Cell...../..... Tel. Uff...../.....

E-mail..... Sito Internet.....

Codice Fiscale..... P. IVA .....

Titolo di studio conseguito.....

Tirocinio.....

Titolo in via di conseguimento.....

Specializzazioni.....

Se studente indicare la facoltà .....

Anno di corso .....

Professione.....

Esperienze psicoterapeutiche (ore - anni).....

Corsi affini .....

Iscritto a qualche ordine di categoria professionale:  NO  Sí, quale .....

Esame di Stato in corso:  Sí, in quale sessione .....

Conoscenza della lingua Inglese:  NO  Sí...  Ottima  Media  Scarsa

Conoscenza Computer:  NO  Sí...  PC  Apple Mac

Motivazioni al corso ed aspettative .....

Indicate come siete venuti a conoscenza di questo corso di formazione .....

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la frequenza al corso ed allego:

- Curriculum personale e fotocopia dei titoli di studio (*certificato di laurea in originale, con dettaglio esami effettuati*).  
 Due fotografie uguali - formato tessera.  
 Fotocopia di un documento di riconoscimento personale (patente o altro...).  
 Quota d'iscrizione annuale alla **SCUOLA** con assegno bancario di Euro 170,00 - **intestato ad A.S.P.I.C.**  
 Quota d'iscrizione annuale per i **MASTER**, o altri **CORSI** con assegno bancario di Euro 65,00 - **intestato ad A.S.P.I.C.**  
(è incluso l'abbonamento alla Rivista **Integrazione nelle Psicoterapie e nel Counseling** - Ed. A.S.P.I.C.).

Data

Firma



# Quote di Partecipazione ai Corsi

<input type="checkbox"/> <b>SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE</b>	<b>euro</b>
<i>Tassa di iscrizione annuale</i>	170,00
<b>Retta annuale</b>	2.400,00
Rateizzato mensilmente	240,00
<b>Psicoterapia in gruppo</b>	30,00
<b>Supervisione in gruppo</b>	50,00
<b>UNIVERSITÀ DEL COUNSELLING</b>	
<i>Tassa di iscrizione annuale</i>	65,00
<input type="checkbox"/> <b>Master in Counseling Professionale</b>	1.430,00 <small>inclusa Iva</small>
Rateizzato mensilmente (11 incontri l'anno) 150 ore	130,00
<input type="checkbox"/> <b>Master in Counseling per l'Età Evolutiva</b>	1.550,00
Rateizzato mensilmente (10 incontri +1 l'anno) 150 ore	150,00
<input type="checkbox"/> <b>Master in Counseling espressivo e ArteTerapie</b>	1.080,00
Rateizzato mensilmente (10 incontri + 2 l'anno)	90,00
<input type="checkbox"/> <b>Master in Counseling Aziendale</b>	1.485,00 <small>inclusa Iva</small>
Rateizzato mensilmente (11 incontri l'anno) 150 ore	150,00
<input type="checkbox"/> <b>Master in Counseling nella relazione d'intimità</b>	450,00 <small>esclusa Iva</small>
<input type="checkbox"/> <b>Master in Mental Coaching (anche autoformazione a distanza)</b>	1.800,00 <small>inclusa Iva</small>
<input type="checkbox"/> <b>Altri Corsi</b> Costo orario indicativo	10,00

## Sezioni Territoriali

### Presidenti

ALESSANDRIA	<i>Marco Andreoli</i>	Corso Crimea, 57 - 15100 Alessandria	349.1676415
◆ ANCONA	<i>Roberto Costantini</i>	Via D'Ancona, 73/A - 60027 San Biagio di Osimo (AN)	071.7108609
◆ BARI	<i>Virginia Brevetti</i>	Via Dante, 182 - 70122 Bari	080.5289174
◆ BOLOGNA	<i>Edda Di Tardo</i>	Via De' Gombruti, 18 - 40123 Bologna	051.6440848
BRINDISI	<i>Concetta Claudia Brandi</i>	Via Osanna, 30 - 1° piano - int. 1 - 72100 Brindisi	347.4840353
◆ CAGLIARI	<i>Maura Locatelli</i>	Via del Canneto, 34 - 09134 Pirri (CA)	070.505226
◆ CASERTA	<i>Saturnina Veneroso</i>	Via Salvo d'Acquisto, 100 - 81031 Aversa (CE)	081.5044704
CATANIA	<i>Giovanna Maranini</i>	Via d'Amico, 165 - 95131 Catania	347.9097292
CATANZARO	<i>Angelina De Sensi</i>	Via Guglielmo Marconi, 103 - 88046 Lamezia Terme (CZ)	0968.21143
COSENZA	<i>Maria Antonietta Locane</i>	V.le dei Giardini, 31/2 - 87027 Paola (CS)	0982.611200
◆ FIRENZE	<i>Silvia Foschetti</i>	Via Sercambi, 41 - 50133 Firenze	055.5001279
FOGGIA	<i>Giuseppe Mammana</i>	Piazza della Libertà, 4 - 71100 Foggia	0881.665777
◆ FROSINONE	<i>Maria Rosaria Palattella</i>	Via San Giuliano Sura (Edificio La Cupola) - 03039 Sora (FR)	0776.814034
◆ GENOVA	<i>Patrizia Bonvissuto</i>	Via Cairoli, 8 - Int.6 - 16124 Genova	010.2467619
L'AQUILA	<i>Lucia Masiello</i>	Via Caserma Angelini, 5 - 67100 L'Aquila	0862.420868
LATINA	<i>Paola Prosperi</i>	Via Rossetti, 11 - 2° piano - int. 7/8 - 04011 Aprilia (LT)	06.9275627
◆ MILANO	<i>Margherita Serpi</i>	Via F.lli Sangallo, 41 - 20133 Milano	02.70006555
◆ MODENA	<i>Raffaele Marangio</i>	Via W.A. Mozart, 51 - 41100 Modena	059.285145
◆ NAPOLI	<i>Raffaele Sperandeo</i>	Via Dante, 1/D - 80058 Torre Annunziata (NA)	081.5364876
PALERMO	<i>Francesco Scarito</i>	Via Lucrezio, 14 - 90148 Palermo	091.532491
PESARO	<i>Emanuela Ceresani</i>	Via Illica, 5 - 61032 Marotta di Fano (PU)	0721.967346
PESCARA	<i>Raffaello Caiano</i>	Via Marco Polo, 9 - 65126 Pescara	085.6921231
POTENZA	<i>Antonio Chiacchio</i>	Via Calabria, 31 - 85040 Nemoli (PZ)	0973.40003
RIETI	<i>Marina Pezzotti</i>	Via della Rocca, 50 - 02039 Toffia (RI)	0765.481049
◆ SALERNO	<i>Lucio Buonomo</i>	Via Dalmazia, 7 - 84123 Salerno	089.221172
TERAMO	<i>Patrizia Di Berardino</i>	Via Matteotti, 10 - Sc. E - 64021 Giulianova (TE)	085.8005481
TERNI	<i>Randa Romero</i>	Via Tito Oro Nobili, 4 - 05100 Terni	0763.393450
◆ TRAPANI	<i>Elena Gigante</i>	Via del Legno, 2 - 91100 Trapani	0923.25138
◆ VENEZIA	<i>Elvino Miali</i>	Via Torre Belfredo, 4 - 30174 Mestre (VE)	041.5351429
VITERBO	<i>Stefano Scatena</i>	Via S. Lorenzo, 37 - 01100 Viterbo	0761/228055