

**Richiesta di associatura  
da parte di colleghi che non hanno fatto una scuola di specializzazione SIPRe**

La richiesta di socio effettivo può essere fatta anche da coloro che hanno una formazione diversa da quella SIPRe.

Per diventare socio è necessario effettuare un percorso formativo per almeno 2 anni, così come stabilito dal Consiglio Direttivo, nei quali si acquisisce il titolo di aggregato.

Al termine del periodo di aggregatura stabilito (per il quali è richiesto il pagamento del 50% della quota associativa, ovvero 150 euro), è possibile presentare la richiesta per diventare socio effettivo (candidato).

Di seguito è riportato un fac-simile di lettera di richiesta di associatura.

## Fac-simile RICHIESTA DI ASSOCIATURA

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Alla c.a. del Presidente della SIPRe

p.c. al Direttore di Centro

Oggetto: Richiesta di Associatura

Gent.le Presidente,

con la presente faccio richiesta di diventare Socio della Società di Psicoanalisi della Relazione (SIPRe), per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro:

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,
- di essere residente a (via, città, prov.) \_\_\_\_\_,  
di essere iscritto all'elenco degli psicoterapeuti dell'Ordine (degli Psicologi/dei Medici) \_\_\_\_\_ di (specificare Regione o Provincia) \_\_\_\_\_,  
con il numero \_\_\_\_\_,
- di conoscere e accettare lo statuto e il regolamento SIPRe,
- che le informazioni contenute nel curriculum formativo-professionale corrispondono a verità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,
- se la mia richiesta verrà accettata, di seguire l'iter formativo che mi proporrete, al fine di conoscere l'Associazione e i modelli teorico-clinici in essa presenti, e di pagare la quota di aggregazione (ai fini della successiva associatura) alla SIPRe.

Allego:

- curriculum formativo-professionale aggiornato,
- certificato originale di iscrizione all'elenco degli psicoterapeuti
- certificato originale del diploma di Specializzazione

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali da parte di SIPRe, ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni.

In fede,