

## **Come iscriversi al Registro Italiano degli Psicoterapeuti Cognitivo-Interpersonale**

Per iscriversi al Registro è necessario inviare formale domanda (Mod.1), contenente la documentazione richiesta, all'indirizzo mail [registroitci@itci.it](mailto:registroitci@itci.it) oppure per posta presso la sede ITCI in Via di Santa Costanza, 62, Roma.

La documentazione allegata verrà sottoposta alla Commissione Scientifica che esprimerà il suo parere circa l'iscrizione.

Ottenuto il parere positivo della Commissione Scientifica sarà possibile procedere all'iscrizione compilando l'apposito modulo (Mod. 2) e versando la quota di adesione annua pari a 50.00 Euro (Banca Creval – Conto Corrente Bancario intestato a: Istituto di Terapia Cognitivo Interpersonale ITCI, IBAN: IT16Z0521603208000000004171, causale: Nome e Cognome, Iscrizione Registro Cognitivo Interpersonale anno ....).

La domanda di iscrizione deve essere inviata all'indirizzo [registroitci@itci.it](mailto:registroitci@itci.it) oppure per posta presso la sede ITCI (Via di Santa Costanza 62, 00198 Roma) unitamente alla distinta di versamento.



## **MODULO 1**

### **Domanda di iscrizione al Registro Italiano degli Psicoterapeuti Cognitivo - Interpersonale**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione al **Registro Italiano degli Psicoterapeuti Cognitivo - Interpersonale**, a tal fine allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae;
- elenco dei titoli abilitanti all'esercizio della professione di psicoterapeuta;
- attestati formazione/ aggiornamento Cognitivo-Interpersonale.

Data \_\_\_\_\_

Firma



## MODULO 2

SCHEMA ISCRIZIONE				
Scheda da compilare dopo il parere positivo della Commissione Scientifica e da inviare per mail all'indirizzo <a href="mailto:registroitci@itci.it">registroitci@itci.it</a> o per posta presso la sede ITCI in Via di Santa Costanza 62.				
NOME:		COGNOME:		
NATO/A	IL	C.F		
VIA	N.	CAP	CITTÁ	
TEL		EMAIL		
<b>Visto il parere positivo della Commissione Scientifica procedo a:</b>				
PRIMA ISCRIZIONE		RINNOVO		
<p>*Dichiaro di aver inviato la documentazione necessaria all'iscrizione al Registro degli Psicoterapeuti e di possedere tutti i requisiti richiesti.</p> <p>*Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).</p> <p>*Autorizzo la pubblicazione dei dati necessari sul sito del Registro</p>				
Data		Firma		

Per completare l'iscrizione è necessario versare la quota di adesione annua pari a 50.00 Euro. Banca Creval, C.C. Bancario intestato a: Istituto di Terapia Cognitivo Interpersonale ITCI  
IBAN: IT16Z052160320800000004171, causale: Nome Cognome Iscrizione Registro Italiano Cognitivo-Interpersonale anno ....

**Modulo di iscrizione e distinta di versamento dovranno essere inviate all'indirizzo [registroitci@itci.it](mailto:registroitci@itci.it) oppure per posta presso la sede ITCI in Via di Santa Costanza 62.**

**N.B:** la scheda di iscrizione va compilata solo per la prima iscrizione, per i rinnovi basterà l'invio della distinta di versamento. Per segnalare la variazione dei dati è possibile scrivere all'indirizzo [mail registroitci@itci.it](mailto:registroitci@itci.it) oppure rinviare la scheda al momento del rinnovo.

