

**Domanda di ammissione all'ASP**

Da inoltrare all'ufficio dell'ASP: Riedtlistr. 8, 8006 Zurigo, tel. 043 / 268 93 00

- Chiedo l'ammissione all'Associazione Svizzera degli Psicoterapeuti come **membro ordinario con titolo di specialista**. (In qualità di membro ordinario sarà automaticamente ammesso all'elenco degli psicoterapeuti riconosciuti. In presenza di un'autorizzazione all'esercizio autonomo della professione di psicoterapeuta verrà raccomandato a santésuisse per l'ammissione al loro elenco.)

Cognome: ..... Nome: .....

Data di nascita: ..... Attinenza: .....

Indirizzo privato:

Tel.: ..... E-mail: .....

Via: .....

NPA, località: ..... Cantone: .....

Indirizzo studio:

Indirizzo istituto:

Tel.: .....

via: .....

NPA, località: ..... Cantone: .....

Formazione di base in psicologia:

Titolo universitario:.....

rilasciato da (istituto): .....

Data di conseguimento del titolo: .....

Formazione specialistica in psicoterapia:

Orientamento: .....

Istituto:.....

dal: ..... al: ..... data di conseguimento del titolo:

.....

Titolo/descrizione:.....

È mai stato escluso da un'associazione di psicoterapeuti?

no             sì, da quale associazione e per quale motivo: .....

.....

È mai stata aperta una procedura deontologica nei suoi confronti?

no             sì, ovvero: .....

.....

Perché desidera entrare a far parte della nostra associazione professionale? .....

.....

Dispone di un'autorizzazione all'esercizio autonomo della professione di psicoterapeuta:     no

sì            Cantone: .....            da quando: .....

**La tassa di elaborazione ammonta a CHF 400.--.**

Si prega di versare l'importo prima di inoltrare la presente domanda di ammissione sul nostro conto corrente postale ASP / 80-42672-9, IBAN: CH03 0900 0000 8004 2672 9

Ho effettuato il versamento di CHF 400.-- in data .....

Durante l'anno di ammissione all'ASP il **contributo annuale** (da luglio) viene riscosso pro rata temporis. Attualmente il **contributo dei membri** ordinari ammonta a CHF 760.--.

**La sua domanda comprende:**

- 1. Il formulario compilato
- 2. Un estratto attuale del casellario giudiziale svizzero (3003 Berna)
- 3. Copia del titolo di studio universitario, incl. attestato comprovante il conseguimento di una formazione psicopatologica
- 4. Diploma finale dell'istituto di formazione specialistica con indicazioni sulla durata e sul contenuto della formazione (numero di ore di teoria, lavoro sulla propria persona, supervisione e attività clinica propria)
- 5. Attestati comprovanti le 100 ore di supervisione e le 100 ore di lavoro sulla propria persona in setting individuale
- 6. Attestato comprovante 1 anno di pratica clinica con indicazione dell'istituto, del grado di occupazione, della funzione e del responsabile specialistico.

Degli allegati 1 e 2 va inoltrato l'originale; degli allegati da 3 a 6 la copia!

I requisiti degli attestati sono descritti nell'allegato I al regolamento per l'ammissione come membro ordinario con titolo di specialista ASP in psicoterapia.

"Confermo che le indicazioni fornite, comprese quelle relative alla mia formazione e i relativi allegati, corrispondono al vero in ogni punto. In caso di ammissione, nell'ambito della mia attività professionale mi atterrò agli statuti e ad altre direttive, dunque anche al codice deontologico dell'ASP, di cui dichiaro esplicitamente di aver preso conoscenza." (**vedi: [www.psychotherapie.ch](http://www.psychotherapie.ch), download**)

Data: .....            Firma: .....