

DOMANDA DI ISCRIZIONE SOCIO ORDINARIO

Il/la Sottoscritto/a dott./ssa (in stampatello)

Nato/a a _____ il _____

residente in (via,città,cap) _____

telefono: _____ e.mail (obbligatoria): _____

di professione _____

iscritto all'albo _____ regione/provincia _____

con il numero _____

iscritto nell'elenco degli psicoterapeuti in data _____

tramite norme transitorie (art. 35 legge 56/89)

con formazione a regime (art.3, legge 56/89)

altro (specificare) _____

Specializzato in psicoterapia in data _____ sede _____

presso l'Istituto _____

(Scuola di Specializzazione in Psicoterapia riconosciuta dal MIUR)

accreditato dall'EAGT

non accreditato dall'EAGT

Chiede di essere ammesso alla S.I.P.G. in qualità di **socio ordinario**

A tal fine allega:

1- Diploma di laurea

2- Diploma di Specializzazione rilasciato dalla Scuola di Specializzazione in Psicoterapia riconosciuta dal MIUR e accreditata dalla SIPG secondo i "criteri di ammissione"

3- Attestazione di avvenuta annotazione della qualifica di psicoterapeuta presso l'Ordine degli Psicologi della Regione di appartenenza o presso l'Ordine dei Medici della Provincia di appartenenza

4- Certificato di psicoterapia individuale (almeno 50 ore effettuate con uno psicoterapeuta della Gestalt che non sia il didatta o il supervisore di riferimento)

5- Questionario relativo al training effettuato

6 - Curriculum vitae aggiornato

7 – Lettera di presentazione da parte di quattro soci ordinari iscritti alla SIPG da almeno cinque anni
I suddetti documenti possono essere forniti in copia non autenticata. In questo caso allega anche la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per quei documenti non forniti in copia autenticata (vedi di seguito il modulo)

(data)

(firma)

Acquisite le informazioni fornite in adempimento dell'art 13 del D.lgs 196/2003 e rese attraverso il documento allegato, il sottoscritto esprime liberamente, ai sensi degli artt.23 e 26 del D. lgs. 196/2003, il proprio consenso affinché la S.I.P.G. proceda al trattamento, alla comunicazione e diffusione dei dati personali e sensibili per le finalità e nell'ambito indicato dall'informativa suddetta.

Luogo e data: _____, lì _____

Firma _____



QUESTIONARIO RELATIVO AL TRAINING EFFETTUATO

1 - Scuola di Specializzazione in psicoterapia della Gestalt

Istituto: _____

Riconosciuto dal MIUR in data _____

Indirizzo _____ email _____

Direttore _____

Responsabile di sede _____

L'istituto è accreditato dall'EAGT?

- SI
- NO

Se l'istituto è accreditato dall'EAGT, si vada direttamente alla firma del candidato in calce senza compilare la parte successiva.

In linea con i criteri dell'EAGT, la SIPG richiede che il training sia effettuato da almeno 4 didatti.

Inoltre, per evitare sovrapposizioni di ruoli, il didatta di riferimento, il supervisore di riferimento e il terapeuta devono essere soggetti diversi.

2- Training

Sono stati trattati i seguenti argomenti teorici e metodologici (almeno 600 ore):

1. Storia e radici della Gestalt Therapy (radici filosofiche, antropologiche, psicoanalitiche, esistenzialismo, fenomenologia, psicologia della Gestalt, influsso delle filosofie orientali)

Didatta:

Ore:

2. Teoria della Gestalt Therapy (campo organismo/ambiente, dinamica figura/sfondo, adattamento creativo, confine di contatto, ciclo di contatto e ritiro dal contatto, teoria del sé, coscienza e consapevolezza, polarità, interruzioni di contatto, processo terapeutico)

Didatta:

Ore:

3. Rapporto organismo/ ambiente (teoria della personalità, salute e disagio, rapporto individuo/società, sviluppo infantile e infant research)

Didatta:

Ore:

4. Tecniche gestaltiche (esperimento, amplificazione, drammatizzazione, lavoro con i sogni, ecc)

Didatta:

Ore:

5. Diagnosi (problematiche legate al processo diagnostico, prospettive gestaltiche sulla diagnosi, diagnosi gestaltica: criteri e modalità, principali sistemi diagnostici contemporanei, DSM)

Didatta

Ore:

6. Argomenti clinici (prospettiva gestaltica sulla psicopatologia, esperienze nevrotiche, borderline, psicotiche, disturbi di personalità, disturbi d'ansia, disturbi dell'umore, disturbi alimentari, disturbi psicosomatici, dipendenze, relazione fra sofferenza psichica e contesto sociale)

Didatta:

Ore:

7. Contesti di intervento (terapia individuale, di coppia, di famiglia, di gruppo, comunità, organizzazioni)

Didatta:

Ore:

8. La relazione terapeutica (la lettura gestaltica e il rapporto con altre prospettive: transfert e controtransfert, prospettiva dialogica, relazione Io-Tu, co-creazione dell'esperienza e intersoggettività)

Didatta:

Ore:

9. Etica (codici etici e deontologici, principi e applicazioni)

Didatta:

Ore:

Altre significative esperienze formative:

Supervisione (almeno 150 ore in totale)

1- in setting individuale

Supervisor: _____

Ore

2- in setting gruppale

Supervisor: _____

Ore

Esperienza terapeutica (almeno 250 ore in totale, di cui almeno 50 ore in setting individuale)

1- Terapia nel gruppo di formazione

Didatta _____

Ore:

2- Terapia di gruppo (al di fuori del gruppo di formazione)

Terapeuta: _____

Ore:

3 – Terapia nel setting individuale (almeno 50 ore)

Terapeuta: _____

Ore:

Esperienza clinica (almeno 400 ore di esperienza clinica con pazienti)

Tirocinio

Presso:

Ore:

Altri contesti di esperienza clinica con pazienti:

Ore:

Firma del candidato

Luogo e data _____

Firma del direttore dell'Istituto

Luogo e data _____

LETTERA DI PRESENTAZIONE

DI UN NUOVO SOCIO ORDINARIO

**ALLA SOCIETA' ITALIANA PSICOTERAPIA GESTALT
(S.I.P.G.)**

I sottoscritti Dott./Dott.ssa

..... socio ordinario SIPG dal.....

..... socio ordinario SIPG dal.....

..... socio ordinario SIPG dal.....

..... socio ordinario SIPG dal.....

Desiderano presentare il/la Dott./Dott.ssa

al Direttivo della SIPG affinché la sua richiesta di iscrizione in qualità di Socio Ordinario venga accolta.

In particolare, il candidato gode della nostra stima per le sue qualità etiche e per la sua correttezza professionale.

Luogo e data.....

In fede

.....

.....

.....



**INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003
E
DICHIARAZIONE DI CONSENSO EX ART. 23 e 26 DEL D. LGS. 196/2003**

La presente per informarla che il D. lgs. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati personali da Lei forniti alla S.I.P.G. Società italiana Psicoterapia della Gestalt saranno trattati, in correlazione alle finalità proprie dell'associazione, nell'ambito delle norme legislative e regolamentari che regolano la materia e per l'assolvimento dei compiti di carattere amministrativo, fiscale e assicurativo. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei Dati sensibili, nei limiti indicati dalla Autorizzazione generale del Garante.

2. Il trattamento verrà effettuato con modalità cartacee e informatiche.

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio, nella misura in cui è necessario per l'adempimento degli obblighi istituzionali e contrattuali da parte della S.I.P.G.; il rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di realizzare il rapporto associativo.

4. La S.I.P.G. è autorizzata a comunicare i dati personali e sensibili a soggetti pubblici, nei casi previsti dalle leggi e dai regolamenti per l'assolvimento delle rispettive finalità istituzionali, nonché a quei soggetti pubblici e privati cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate al punto 1 ed inoltre a soggetti pubblici o privati al fine di eventuali contatti di selezione per occasioni di lavoro. L'Ente è altresì autorizzato a trattare e comunicare i dati personali per finalità di promozione commerciale e di analisi del mercato, volte a migliorare il servizio offerto o a far conoscere i nuovi servizi formativi.

5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 7 e 13 del D. Lgs. 196/2003, quali, innanzitutto, il diritto di ottenere in qualsiasi momento la conferma circa l'esistenza o meno dei medesimi dati, il diritto di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, il diritto di chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento

6. Il titolare del trattamento è la S.I.P.G., con sede legale in Siracusa, Via San Sebastiano 38, in persona del legale rappresentante *pro tempore*.

Per ricevuta informazione

Data e firma: _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 DPR n. 445 del 28.12.2000)**

Il/La

sottoscritto/a _____

nato/aa _____ il _____

residente in _____

_____, consapevole delle sanzioni penali previste
in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445
del 28.12.2000,

**DICHIARA CHE I SEGUENTI DOCUMENTI ALLEGATI SONO COPIE CONFORMI
ALL'ORIGINALE**

1 - Diploma di laurea in _____ conseguito a _____ il _____

2- Diploma di Specializzazione rilasciato dalla Scuola di Specializzazione in Psicoterapia
riconosciuta dal MIUR conseguito presso l'Istituto _____ il

3- Attestazione di avvenuta annotazione della qualifica di psicoterapeuta presso l'Ordine degli
Psicologi della Regione di appartenenza o presso l'Ordine dei Medici della Provincia di
appartenenza a partire dal _____

4- Certificato di psicoterapia individuale effettuata con il/la Dott/dott.ssa _____
_____ per un totale di ore _____

Letto, confermato e sottoscritto lì _____

Il Dichiarante

ALLEGATI: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

~~Le dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio devono essere complete di tutti gli~~
Elementi necessari per la sostituzione all'atto che sostituiscono.

SIPG Società Italiana Psicoterapia Gestalt
Via San Sebastiano, 38 - 96100 Siracusa

Tel. +39 0931 465668 - CF 93015530897
www.sipg.it - segreteria@sipg.it

