



Associazione
Italiana di
Neuropsicologia

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA DI NEUROPSICOLOGIA (AINP)

Alla Dott.ssa Claudia Iannotta, Presidente dell'Associazione Italiana di Neuropsicologia (AINP)

__I_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ () il _____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

residente a _____ () c.a.p. _____

via _____ n° _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____

Professione _____

CHIEDE

di essere iscritt_ all'Associazione Italiana di Neuropsicologia (AINP),
in qualità di SOCIO ORDINARIO

ALLEGA alla presente:

- a) dichiarazioni sostitutive di certificazioni
- b) curriculum vitae
- c) dichiarazione di frequenza, di almeno un anno, rilasciato dalla struttura pubblica o privata, presso la quale è stata svolta esperienza pratica in ambito neuropsicologico o tirocinio di almeno 200 ore svolto nell'arco di un anno, con una frequenza non inferiore a sei mesi, presso strutture o centri convenzionati con AINP. Il documento deve essere scritto su carta intestata della struttura, firmata dal tutor o responsabile del Servizio e deve contenere una breve descrizione dell'esperienza svolta, precisando:
 - il periodo in cui è stata svolta l'esperienza pratica
 - l'ambito di esperienza (diagnosi neuropsicologica oppure diagnosi e riabilitazione neuropsicologica)
 - tipologia di pazienti (adulti e/o in età evolutiva)
 - tipo di patologie

Qualora l'iscrizione NON venisse deliberata in qualità di SOCIO ORDINARIO, _____ (chiedo o non chiedo) l'iscrizione all'AINP in qualità di SOCIO STRAORDINARIO.

INDIRIZZO STUDIO PROFESSIONALE:

via _____ n° _____

c.a.p. _____ città _____ ()

telefono _____ fax _____

PREFERENZA RECAPITO POSTALE _____ (Residenza o Studio)

*SOCIO PRESENTATORE: (nome e cognome) _____

Firma del socio presentatore _____

Data _____ Firma del richiedente _____

* Campo da compilare solo nel caso in cui si venga presentati da un altro Socio AINP (Socio Fondatore o Socio Ordinario).