APSI ACCADEMIA

PSICOTERAPIA SISTEMICA INTEGRATA

Spett.le
APSI - ACCADEMIA DI PSICOTERAPIA SISTEMICA INTEGRATA
c/o THE BRAINLAB ACADEMY
Via Bassone, 18
37139 Verona

RICHIESTA DI CANDIDATURA E COLLOQUIO DI SELEZIONE AL CORSO QUADRIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA

Scheda informativa preliminare – A.F. 2027/2028 e 2028/2029 · Rev. 01 del 01/11/2026

La presente domanda serve esclusivamente alla valutazione preliminare della candidatura e alla programmazione del colloquio gratuito. Non costituisce richiesta di preiscrizione, ammissione, prenotazione del posto o assegnazione di una tariffa agevolata.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____(__)
il _____ e residente in _____ prov. _____
Via/Piazza _____ nr. _____ CAP_____
C.F. _____ P.IVA _____ Cell._____
Email _____ Pec _____

ANNO FORMATIVO DI INTERESSE

□ A.F. 2027/2028 – ultimi posti disponibili; nuove candidature valutate prioritariamente se già laureati o con laurea certa entro primavera 2027.

□ A.F. 2028/2029 – procedura ordinaria o condizionata, secondo il possesso del titolo.

□ Desidero essere valutato/a per entrambi gli anni formativi, qualora sussistano le condizioni.

SEZIONE A – DATI E REQUISITI DEL/DELLA CANDIDATO/A

A.1) TITOLO DI STUDIO

Con riferimento al titolo di studio richiesto per l'accesso ai corsi di specializzazione in psicoterapia ai sensi dell'art. 3, comma 1, della Legge 18 febbraio 1989, n. 56 e dell'art. 7, comma 2, del D.M. 11 dicembre 1998, n. 509:

a) Titolo già conseguito:
di aver conseguito, in data _____, presso l'Ateneo _____,
uno dei seguenti titoli:

Sede legale: Via Bassone, 18 – 37139 Verona
Sede didattica in via di autorizzazione: Via Bassone, 18 – 37139 Verona
331.1596714 apsi@thebrainlabacademy.it info@apsi-accademia.it

□ laurea magistrale in Psicologia, classe LM-51, laurea specialistica in Psicologia, classe 58/S, diploma di laurea in Psicologia del previgente ordinamento, ovvero altro titolo riconosciuto equiparato o equipollente ai sensi della normativa vigente;

□ laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia, classe LM-41, laurea specialistica in Medicina e Chirurgia, classe 46/S, diploma di laurea in Medicina e Chirurgia del previgente ordinamento, ovvero altro titolo riconosciuto equiparato o equipollente ai sensi della normativa vigente;

b) Titolo NON ancora conseguito:

- di essere attualmente iscritto/a:

□ a un corso di laurea magistrale in Psicologia, classe LM-51;

□ a un corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia, classe LM-41;

presso l'Ateneo _____, e

A.1-bis) PREVISIONE DI LAUREA – COMPILARE SE NON ANCORA LAUREATI

Le informazioni sono richieste per valutare la compatibilità dei tempi universitari con l'anno formativo di interesse; le previsioni non equivalgono a una conferma dell'Ateneo.

□ Sessione di laurea già individuata: □ sì □ no

Sessione prevista (es. estiva/autunnale/invernale): _____ Anno: _____

Mese previsto: _____ Data prevista, se nota: ____ / ____ / _____

□ Attendibilità della previsione: □ stima personale □ calendario ufficiale Ateneo □ comunicazione individuale dell'Ateneo

□ Domanda di laurea: □ già presentata, il ____/____/_____ □ presentabile dal _____ □ non ancora presentata

Scadenza Ateneo per la domanda di laurea: ____/____/_____ (□ nota □ non ancora pubblicata)

Esami ancora da sostenere: n. _____ CFU ancora da acquisire: _____

Ultima sessione d'esami prevista: _____ entro: ____/____/_____

Eventuali elementi che potrebbero modificare la previsione di laurea: _____

_____

Se la data non al momento è conoscibile, indicare quando si prevede di poter confermare ufficialmente la sessione: ____/____/_____

□ Tesi: □ non assegnata □ relatore assegnato □ in preparazione □ completata □ consegnata

Scadenza prevista/ufficiale per consegna tesi: ____/____/_____ (□ prevista □ ufficiale)

□ PPV / TPV / altre attività abilitanti, se applicabili: □ concluse □ in corso □ da svolgere □ non applicabili

Dettagli e date previste per eventuale PPV/TPV: _____

Documenti disponibili: □ calendario ufficiale □ attestazione/iscrizione alla sessione □ domanda di laurea □ altro

Specificare e allegare, se disponibili: _____

Sede legale: Via Bassone, 18 – 37139 Verona
Sede didattica in via di autorizzazione: Via Bassone, 18 – 37139 Verona
331.1596714 apsi@thebrainlabacademy.it info@apsi-accademia.it

A.2) ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

Con riferimento all'abilitazione all'esercizio della relativa professione dichiara:

a) che il titolo di laurea conseguito o da conseguire, indicato al precedente punto A.1, è abilitante all'esercizio della professione di:

□ psicologo, trattandosi di laurea magistrale in Psicologia, classe LM-51, il cui esame finale abilita all'esercizio della professione di psicologo ai sensi dell'art. 1, comma 1, della Legge 8 novembre 2021, n. 163 e del Decreto interministeriale 5 luglio 2022, n. 654, nonché delle relative disposizioni attuative;

□ medico chirurgo, trattandosi di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia abilitante all'esercizio della professione ai sensi dell'art. 102, comma 1, del Decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla Legge 24 aprile 2020, n. 27, e delle relative disposizioni attuative;

b) che il titolo di laurea conseguito, indicato al precedente punto A.1, non è direttamente abilitante all'esercizio della relativa professione e:

□ la prevista procedura di abilitazione professionale è già stata superata in data _____, ai sensi dell'art. 2 della Legge 18 febbraio 1989, n. 56 e, ove applicabili, delle disposizioni transitorie di cui all'art. 7 della Legge 8 novembre 2021, n. 163, per la professione di psicologo, ovvero ai sensi della normativa previgente applicabile al titolo conseguito per la professione di medico chirurgo.

□ di essere in attesa di conseguire l'abilitazione all'esercizio della professione (se già prevista una data, specificare: _____) e di impegnarsi a sostenere l'Esame di Stato al più tardi nella prima sessione utile successiva all'effettivo inizio del Corso, provvedendo alla successiva iscrizione al competente Albo professionale entro i termini di legge previsti per lo scioglimento della riserva.

In tale ultimo caso, il/la richiedente prende atto che l'eventuale iscrizione al Corso potrà essere perfezionata con riserva come previsto dall'art. 7, comma 2, del D.M. 11 dicembre 1998, n. 509.

A.3) ISCRIZIONE AL COMPETENTE ALBO PROFESSIONALE

Con riferimento all'iscrizione al competente Albo professionale, richiesta dall'art. 7, comma 2, del D.M. 11 dicembre 1998, n. 509:

a) di essere iscritto/a:

□ all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Regione _____;

□ all'Albo dei Medici Chirurghi dell'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____;

con numero di iscrizione _____, dalla data _____;

b) di aver presentato domanda di iscrizione in data _____

□ all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Regione _____ ;

□ all'Albo dei Medici Chirurghi dell'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____;

e di essere in attesa del relativo riscontro;

c) □ di non aver ancora presentato domanda di iscrizione al competente Albo professionale, non essendone ancora maturati i presupposti in relazione alla condizione dichiarata al precedente punto A.2).

Il/La richiedente prende atto che, ai sensi dell'art. 7, comma 2, del D.M. 11 dicembre 1998, n. 509, ai corsi di specializzazione in psicoterapia possono essere ammessi i laureati in Psicologia e in Medicina e Chirurgia abilitati

Sede legale: Via Bassone, 18 – 37139 Verona
Sede didattica in via di autorizzazione: Via Bassone, 18 – 37139 Verona
331.1596714 apsi@thebrainlabacademy.it info@apsi-accademia.it

ed iscritti ai rispettivi Albi, fatta salva la possibilità di iscrizione con riserva nei casi previsti dalla medesima disposizione. In caso di iscrizione con riserva, il/la richiedente si impegna, dopo il conseguimento dell'abilitazione, a richiedere l'iscrizione al competente Albo professionale entro trenta giorni dalla decorrenza dell'abilitazione, secondo quanto previsto dall'art. 3, punto G1, dell'Ordinanza ministeriale 10 dicembre 2004, e a trasmettere tempestivamente alla Scuola la relativa documentazione.

B) INTERESSE PER LE CONDIZIONI ECONOMICHE 2028/2029

Da compilare solo se si desidera essere valutati per l'A.F. 2028/2029. La scelta esprime un interesse preliminare, non costituisce richiesta di assegnazione dell'agevolazione.

□ Borsa Open Day – massimo 2 posti; preiscrizione entro il 31/12/2026; riservata esclusivamente a chi, non potendo accedere al 2027/2028, prevede di laurearsi nell'ultimo quadrimestre 2027. Per conservare la tariffa è necessario conseguire la laurea nel periodo settembre-dicembre 2027. Altre fasce temporali non rientrano in questa tariffa. Salvo esaurimento posti.

□ Borsa Early Bird – massimo 2 posti; preiscrizione entro il 31/03/2027, salvo esaurimento posti.

□ Tariffa Standard – secondo disponibilità e condizioni economiche vigenti.

□ Non ho ancora individuato una preferenza tariffaria.

La data rilevante per le agevolazioni è soltanto quella della successiva comunicazione scritta con cui, dopo aver sostenuto il colloquio, il/la candidato/a dichiara di voler procedere alla preiscrizione. In quel momento devono risultare disponibili il posto e la tariffa. La compilazione di questa scheda o lo svolgimento del colloquio non ne bloccano la disponibilità.

In caso di ammissione, dopo aver comunicato la propria intenzione a procedere con la preiscrizione, il/la candidato/a dovrà trasmettere il modulo di preiscrizione compilato e firmato, la documentazione richiesta e il primo acconto entro 3 giorni dalla trasmissione della documentazione da parte di APSI; successivamente avrà 3 giorni dall'invio della procedura per la firma OTP. Il posto viene riservato solo per questo lasso di tempo.

C) INFORMAZIONI PER IL COLLOQUIO

Percorso formativo/professionale attuale (in sintesi): _____

_____

Motivazioni per l'interesse verso APSI (in sintesi): _____

_____

□ Curriculum vitae allegato □ sì □ no

□ Lettera motivazionale allegata □ sì □ no

Idoneità, graduatoria e ammissione

L'esito positivo del colloquio di selezione determina il riconoscimento dell'eventuale idoneità del/la candidato/a, ma non comporta automaticamente l'ammissione alla Scuola. Le candidature idonee vengono inserite in una graduatoria, definita sulla base della valutazione complessiva del profilo formativo, professionale, motivazionale e relazionale, tenendo conto anche della composizione del gruppo classe e della disponibilità dei posti. A seguito della comunicazione scritta del/lla candidato/a di voler procedere alla preiscrizione, APSI comunica l'eventuale ammissione o permanenza in lista d'attesa entro un massimo di 30 giorni. La riserva del posto si perfeziona esclusivamente secondo le modalità e i termini indicati dalla Scuola.

D) DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Sede legale: Via Bassone, 18 – 37139 Verona
Sede didattica in via di autorizzazione: Via Bassone, 18 – 37139 Verona
331.1596714 apsi@thebrainlabacademy.it info@apsi-accademia.it

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni fornite nella presente Richiesta di Candidatura sono veritiere, complete e corrispondenti alla propria situazione personale, accademica e professionale alla data di sottoscrizione.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ad APSI eventuali variazioni rilevanti, con particolare riferimento al percorso universitario, alla sessione prevista di laurea e al conseguimento dei requisiti di accesso.

Il/La sottoscritto/a prende atto che eventuali dichiarazioni false, inesatte o reticenti su circostanze rilevanti ai fini della selezione potranno comportare la non ammissione o, qualora successivamente accertate, la revoca dell'eventuale ammissione, fatti salvi gli ulteriori effetti previsti dalla legge.

E) TRATTAMENTO DATI

I dati sono trattati per la gestione della candidatura e del colloquio ai sensi dell'informativa privacy APSI, da fornire con il presente modulo. La presente scheda non sostituisce l'informativa di cui agli artt. 13–14 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data _____

Firma _____

Sede legale: Via Bassone, 18 – 37139 Verona
Sede didattica in via di autorizzazione: Via Bassone, 18 – 37139 Verona
331.1596714 apsi@thebrainlabacademy.it info@apsi-accademia.it