



IPUE ISTITUTO DI PSICOLOGIA UMANISTICA ESISTENZIALE "LUIGI DE MARCHI"

Scuola di Specializzazione in Psicoterapia per Medici e Psicologi



Riconosciuta dal MIUR con Decreto 12.10.2007 Direttore
Dr.ssa Antonella Filastro
Garante Scientifico Prof.ssa Rosangela Caruso

Concordato reciproco tra le parti teso alla regolamentazione dei rapporti scaturenti dalla ammissione al corso di specializzazione anno solare 2024 – 2027.

Preiscrizione entro il 30 ottobre 2023

Il sottoscritto Rappresentante Legale dell'IPUE "Luigi DeMarchi", dott.ssa Antonella S. Filastro, domiciliata per le funzioni e per la carica presso la sede legale dell'Ente IPUE in Roma, alla via G. Moroni, 20;

concorda

con l'allievo Dr./ Dr.ssa _____
nato/a a: _____ il _____
residente in via _____
CAP: _____ città: _____ c.f. nr: _____
documento di identità nr: _____ Nr. Iscrizione Albo: _____
Data: _____ Regione _____

regolarmente iscritto al Primo anno del Corso di specializzazione in Psicoterapia Umanistica Esistenziale, il rispetto delle seguenti condizioni riguardanti il piano didattico, i costi complessivi e le procedure di reclamo eventuali.

PIANO DIDATTICO: relativo ai 4 anni di corso

Ciascun anno di corso sarà così articolato:

- 100 ore di materie di base
- 210 ore di materie caratterizzanti (teorico-pratiche)
- 40 ore di attività seminariali (Teorico-pratiche)
- Un Convegno Scientifico annuale.
- 150 ore annue di tirocinio

Tot. 500 ore annue

In aggiunta al programma sopra descritto sono incluse a partire dal primo anno:

- 50 ore di Supervisione di gruppo **gratuita** effettuata da docenti interni.
- 50 ore obbligatorie di psicoterapia individuale con un terapeuta dello stesso indirizzo (non comprese nel prezzo), distribuite nell'arco del quadriennio. Ovviamente, per chi ha già effettuato un percorso il lavoro verrà riconosciuto e in questo caso sarà richiesta dalla Scuola una certificazione sottoscritta dal terapeuta che attesti il percorso svolto. L'allievo può scegliere anche una terapia di gruppo con i seguenti costi:
 - terapia individuale (€ 50,00 l'ora)
 - terapia di gruppo (€25,00 l'ora)

Condizioni:

- Non possono essere effettuate assenze oltre il 20% del monte delle ore annue per ciascun anno didattico
- Alla fine di ogni anno solare l'allievo accede all'anno successivo a queste condizioni:
 - il superamento dell'esame del primo anno, che consiste in una prova pratica e una verifica teorica
 - il superamento dell'esame del secondo anno, che consiste nella presentazione di una "Simulata" con integrazione verbale-corporea e una verifica teorica sui principali autori di riferimento
 - il superamento dell'esame del terzo anno, che consiste nella presentazione dell'approfondimento del lavoro esperienziale presentato al secondo anno (Simulata) e una verifica teorica.
 - il superamento dell'esame del quarto anno, che consiste nella presentazione di un caso clinico (tesi);
- Per poter discutere la tesi è necessario essere in regola con tutte le quote e con le 150 ore di tirocinio annuali.

La quota di partecipazione a carico di ciascun corsista, per ogni anno solare, ammonta a 3.800 Euro (tremilaottocento euro), da corrispondere in unica soluzione oppure 4 rate così distribuite:

- entro il 30 GENNAIO di ciascun anno - € 800,00 (ottocento euro)
- entro il 30 MARZO di ciascun anno - € 1000 (mille euro)
- entro il 30 MAGGIO di ciascun anno - € 1000 (mille euro)
- entro il 30 LUGLIO di ciascun anno - € 1000 (mille euro)

Più la quota di preiscrizione di **€200** (duecento euro) da corrispondere in un unico pagamento al momento dell'iscrizione.

Modalità di pagamento:

bonifico bancario sul conto corrente sotto riportato:

Coordinate bancarie del conto intestato a: "IPUE "LUIGI DE MARCHI"
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – DIPENDENZA DI ROMA AG.5 C.C. 003202
IBAN: **IT55 V010 0503 2050 0000 0003 202**

Per quanto riguarda la causale dei bonifici ci sono due opzioni:

1. Se il bonifico è effettuato direttamente dall'allievo indicare il nome dell'allievo e scrivere "**Contributo associativo corso di specializzazione rata n. __ anno _____**" (specificando a che anno di iscrizione si riferisce e se sono acconti o è il saldo);
2. Se il bonifico è effettuato da un terzo "**Bonifico effettuato per conto di _____ per contributo associativo corso di specializzazione rata n. __ anno _____**"

(specificando a che anno di iscrizione si riferisce e se sono acconti o è il saldo).

Per eventuali ritardi e irregolarità nel pagamento delle rate, è prevista la sospensione dai corsi.

Per eventuali ritiri durante l'anno, l'allievo, al fine di ricevere l'attestato di frequenza, è tenuto a pagare la rata di cui è prevista la scadenza successiva, a meno che ci sia un preavviso di 6 mesi.

Durante i quattro anni di corso, non sono previsti aumenti della quota stabilita al primo anno.

Reclami e sospensioni

Gli eventuali reclami devono pervenire direttamente al Direttore IPUE per iscritto o durante un colloquio privato richiesto all'occorrenza.

L'IPUE non risponde ad eventuali lamentele che non siano denunciate o pervenute nella forma dovuta (comma precedente) al Direttore IPUE.

La Direzione IPUE si riserva, in caso di comportamenti inappropriati, di procedere con la sospensione dell'allievo e/o l'interruzione della frequenza ai corsi.

Agli allievi respinti all'esame di specializzazione potrà essere offerta la possibilità di ripetere l'esame dopo un congruo numero di ore integrative d'apprendimento.

Foro competente

Per quanto attiene l'interpretazione e/o l'applicazione del presente concordato, le parti fissano sin da ora, quale foro competente il foro di ROMA.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003

Desideriamo informarla che il D.lgs. n. 196/2003 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. n.196/2003, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni: l'incaricato al trattamento dei dati è il legale rappresentante dell'IPUE.

- I dati da Lei sopra forniti verranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali e concernenti il procedimento cui si riferisce l'atto da Lei sottoscritto;

- Il conferimento dei dati costituisce onere ad ottenere il richiesto intervento; l'eventuale Suo rifiuto a fornire i dati comporterà l'impossibilità a procedere all'erogazione dell'intervento richiesto.

Autorizzo

Luogo e Data _____

L'ALLIEVO

IL DIRETTORE

Dott.ssa Antonella S. Filastro

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione e di accettare tutte le clausole di cui al presente concordato e di averne compreso appieno il significato.

L'ALLIEVO

La segreteria rimane a disposizione degli allievi i mercoledì dalle ore 14.00 alle 19.00.

Per informazioni: scrivere

E-mail: info@ipue.it

Tel.: 06 44247021

Cell.: 347 3250456 (urgenze)