



Criteria per l'assegnazione di contributi da parte del Collegio di Psicologia Clinica a giovani studiosi

1. Possono far richiesta di contributo dottorandi, specializzandi, borsisti e assegnisti post-doc in Psicologia Clinica che presentino una comunicazione a un congresso nazionale o internazionale. I richiedenti devono essere iscritti all'Associazione Italiana di Psicologia, Sezione di Psicologia Clinica e Dinamica, o aver presentato domanda di iscrizione.
2. L'ammontare del contributo è massimo di 250 euro per congressi italiani, massimo di 350 euro per congressi in Europa, massimo di 450 euro per congressi extraeuropei.

Le richieste devono essere inviate tenendo conto di due scadenze annuali:

30 Marzo, per le attività previste tra i mesi di giugno e novembre;

30 Ottobre, per le attività previste tra i mesi di dicembre e maggio.

Il Direttivo non prenderà in considerazione richieste non pervenute con congruo anticipo e non corredate dei documenti necessari.

La valutazione e l'approvazione delle richieste è effettuata dal Direttivo in riunione telematica; la decisione è comunicata ai richiedenti entro fine aprile per le richieste pervenute entro il 30 marzo, ed entro fine novembre per le richieste pervenute entro il 30 ottobre.

L'approvazione del contributo, con dichiarazione del relativo importo concesso, sarà comunicata nei termini sopra definiti. Il contributo sarà erogato al rientro del congresso, a seguito dell'invio al Tesoriere di attestato di partecipazione e copia di ricevute di spesa, utilizzando lo specifico modulo.

MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO

Per accedere ad un contributo del Collegio di Psicologia Clinica è necessario compilare i seguenti campi:

NOME: _____

COGNOME: _____

LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: _____

RESIDENTE A: _____

IN VIA: _____

EMAIL: _____

TELEFONO: _____

UNIVERSITA' DI APPARTENENZA: _____

DIPARTIMENTO DI AFFERENZA: _____

POSIZIONE ATTUALE: _____

SPUNTARE TUTTE LE DICHIARAZIONI DI CUI SOTTO

- DICHIARO DI ESSERE** dottorando, borsista, assegnista post-doc in **Psicologia Clinica**
- DICHIARO DI ESSERE** iscritto/a all'Associazione Italiana di Psicologia, Sezione di Psicologia Clinica e Dinamica o di aver presentato domanda di iscrizione

CHIEDO

di ricevere un contributo per la mia partecipazione al congresso _____

che si svolgerà a _____ dal _____ al _____

ed al quale parteciperò presentando la comunicazione dal titolo _____

ALLEGO

1. Attestazione di iscrizione all'Associazione Italiana di Psicologia, Sezione di Psicologia Clinica e Dinamica o la domanda di iscrizione
2. Lettera di accettazione per la presentazione del contributo, abstract del contributo, programma o link del programma del congresso.

Luogo, data _____

Firma _____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO, FIRMATO E RESTITUITO VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO

mc.verrocchio@unich.it E PER CONOSCENZA A silvia.casale@unifi.it

MODULO PAGAMENTO CONTRIBUTO

Per ottenere l'erogazione del contributo del Collegio di Psicologia Clinica è necessario compilare i seguenti campi:

NOME: _____
COGNOME: _____
LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: _____
RESIDENTE A: _____
IN VIA: _____
EMAIL: _____
TELEFONO: _____
UNIVERSITA' DI APPARTENENZA: _____
DIPARTIMENTO DI AFFERENZA: _____
POSIZIONE ATTUALE: _____
CODICE FISCALE: _____
IBAN: _____

ALLEGRO

1. Attestato di partecipazione al convegno
2. Giustificativi di spesa del viaggio

Luogo, data _____

Firma _____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO, FIRMATO E RESTITUITO VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO
mc.verrocchio@unich.it E PER CONOSCENZA A silvia.casale@unifi.it