



All'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara
Dipartimento di Scienze Psicologiche, della Salute e del
Territorio (DiSPuTer)
Servizio di counseling psicologico

DOMANDA DI CONSULENZA PSICOLOGICA

(da compilare e inviare al Servizio di Counseling Psicologico servizio.counselingpsicologico@unich.it utilizzando la propria e-mail.

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

In servizio presso _____

e-mail _____

CHIEDE

di poter usufruire del **SERVIZIO DI CONSULENZA PSICOLOGICA**.

DICHIARA

di autorizzare il trattamento dei dati personali e di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 prot. n. 39000 del 14.6.2018 e denominata "Informativa trattamento dati personali del personale dell'Ateneo", pubblicata sul Portale di Ateneo al seguente _____ indirizzo

https://www.unich.it/sites/default/files/informativa_sul_trattamento_dei_dati_personali_del_personale.pdf.

ALLEGA

copia del seguente documento di identità in corso di validità: _____

n. _____.

Data _____

Firma
