

DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO CONSIGLIO

Bollo da
€ 16.00

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI PSICOLOGI DELLA
REGIONE PUGLIA
Via F.lli Sorrentino n°6
70126 - B A R I

AL CONSIGLIO REGIONALE
DELL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI
DELLA REGIONE

**OGGETTO: domanda di trasferimento al Consiglio Regionale/Provinciale
di**

...I... sottoscritt... _____ nato a _____ provincia _____ il
_____, numero C.F. _____ iscritto all'Albo presso il Consiglio dell'Ordine degli
Psicologi della Regione Puglia,

C H I E D E

il trasferimento al Consiglio regionale/provinciale dell'Ordine degli Psicologi

A tal fine ...I... sottoscritt..., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.26 della legge 4.1.1968, n.15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

- 1) di avere cambiato la residenza da a a far data da
- 2) di essere domiciliato nel Comune di in Via/ Piazza a far data da in quanto esercita l'attività professionale dal presso lo studio sito nel Comune di
- 3) di essere alle dipendenze di con sede nel Comune di Via/ Piazza
- 4) di avere rapporto di collaborazione coordinata e continuativa presso con sede nel Comune di Via/Piazza

Il Sottoscritto allega alla presente:

- a) fotocopie delle ricevute di pagamento della tassa annuale relative all'anno in corso (*) ed a quello precedente;
- b) marca da bollo da € 16,00 da apporre sul presente modulo;
- c) ricevuta del versamento della tassa di trasferimento di 25.82 EURO a favore dell'Ordine di appartenenza da effettuare mediante bonifico bancario sul c/c postale avente il seguente IBAN: IT90J0760104000000015399702 intestato a Ordine Regionale Psicologi Puglia - Via F.lli Sorrentino n°6 - Int.6 - 70100 - Bari;
- d) fotocopia del proprio documento di identità.

Luogo e data,

(firma)

.....