

INVIARE SOLO A MEZZO RACCOMANDATA A/R

Al Consiglio Regionale
dell' Ordine degli Psicologi
della Puglia
Via F.lli Sorrentino n.6
70126 - BARI

bollo da
€ 16,00

OGGETTO: domanda di iscrizione all'Albo – Sezione A

...I... sottoscritt... nat. a

provincia il, Codice Fiscale

CHIEDE

di essere iscritto nella Sez. A – sezione degli Psicologi - dell'Albo tenuto dal Consiglio Regionale dell'Ordine degli Psicologi della Puglia. A tal fine ... I ... sottoscritt..., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

A) di essere cittadino (1)

B) di avere la residenza in Italia nel comune di, provincia (2)

via/piazza CAP

tel. cell. e-mail (maiuscoletto)

C) di essere in possesso di:

Laurea in Psicologia (c.d. “vecchio ordinamento previgente alla riforma di cui al D.M. MIUR 3-11- 1999 n.509”)

conseguita presso l'Università di in data/...../..... .

Laurea specialistica nella classe 58/S – Psicologia (ex D.M. 509/1999 – c.d. “nuovo ordinamento”)

conseguita presso l'Università di in data/...../..... .

Laurea Magistrale LM-51 Psicologia (ex D.M. 270/2004 – c.d. “nuovissimo ordinamento”)

conseguita presso l'Università di in data/...../..... .

Abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (sezione A)

conseguita presso l'Università degli studi di nella sessione

D) di essere/non essere pubblico impiegato presso..... (indicare l'Amministrazione o l'Ente Pubblico) Indicare, solo nel caso in cui si è pubblico impiegato, se è consentita o meno l'esercizio della libera professione.

Nel caso di dipendente del S.S.N. va specificato se si è optato per l'attività libero professionale extra moenia..

E) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportino l'interdizione dalla professione.

F) di non aver presentato domanda in altri Consigli regionali o provinciali.

...I... sottoscritt... allega alla presente:

- marca da bollo da € 16.00 da apporre in alto alla domanda;

- due foto tessera;

- ricevuta del versamento della tassa sulle concessioni governative di € 168.00 effettuato sul c/c postale 8003 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara (bollettino prestampato reperibile in qualsiasi ufficio postale)

Codice causale n. 8617 - tipo di versamento: "tassa erariale iscrizione Albo Psicologi";

- ricevuta del versamento a mezzo bonifico della tassa di iscrizione all'Albo di € 79.00 effettuato sul c/c postale IBAN: IT90J0760104000000015399702 intestato a Ordine Regionale Psicologi Puglia – Via F.lli Sorrentino n.6 – 70126 – Bari, con la seguente causale: “Tassa iscrizione Albo 1° anno – nome e cognome richiedente”;

- fotocopia del proprio documento di identità;

- fotocopia del codice fiscale;

- copia del certificato attestante l'avvenuto adempimento degli obblighi vaccinali per la prevenzione del COVID-19, ai sensi del DL 172/2021 (convertito in Legge n. 3 del 21/01/22) o certificazione medica che attesti i motivi a giustificazione dell'omissione o del differimento della vaccinazione.

Se si desidera ricevere il tesserino, è necessario barrare la presente casella ed effettuare un versamento, a mezzo bonifico, di € 5,00 sul c/c postale IBAN: IT90J0760104000000015399702 intestato a Ordine Regionale Psicologi Puglia – Via F.lli Sorrentino n.6 – 70126 – Bari, con la seguente causale: “Contributo per il Tesserino – nome e cognome richiedente”;

Con la presente autorizzo il trattamento dei dati forniti ai sensi del D. Lgs.vo n°196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679.

Luogo e data,

Firma