

**RICHIESTA NUOVO TESSERINO DI ISCRIZIONE**  
*Si prega di scrivere in modo leggibile, possibilmente in stampatello*

**Al Servizio Relazioni Esterne e  
Comunicazione  
dell'Ordine degli Psicologi del Lazio  
Via Flaminia, 79 - 00196 Roma**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
**di ricevere il nuovo tesserino di iscrizione al seguente domicilio postale:**

via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Allega alla presente\*:

- copia di un documento di identità
- n. 1 fototessera

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Non sarà possibile realizzare il tesserino senza la fototessera. L'invio della copia del documento di identità è necessario per verificare l'identità del richiedente.