



alla c.a. del Consiglio dell'Ordine degli Psicologi del Lazio
via del Conservatorio 91 - 00186 Roma

Marca da bollo
€ 16,00

Domanda di iscrizione alla Sezione B dell'Albo

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Stato estero di nascita _____ Data di nascita _____

Sesso _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere iscritto nella Sezione B dell'Albo degli Psicologi del Lazio, ai sensi dell'articolo 7 della Legge n. 56/1989, e a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 Dpr n. 445/2000) nel seguente settore:

- Settore "Tecniche psicologiche per i contesti sociali, organizzativi e del lavoro"
- Settore "Tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità"

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 (*dichiarazioni sostitutive di certificazioni*)
e 47 (*dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà*) del Dpr n. 445/2000

A1 di non aver presentato domanda d'iscrizione in altra Regione (se si è stati già iscritti presso l'Albo degli Psicologi e ci si è successivamente cancellati, indicare qui la Regione di precedente iscrizione: _____);

A2 di essere cittadino _____ ;



A3| di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportino l'interdizione dalla professione ovvero condanne a pene detentive non inferiori a due anni per reato non colposo;

A4| di essere in possesso del seguente diploma di laurea:

- Laurea triennale classe 34 Scienze e tecniche psicologiche (ex Dm n. 509/1999 - c.d. "nuovo ordinamento")
- Laurea L24 Scienze e tecniche psicologiche (ex Dm n. 270/2004 - c.d. "nuovissimo ordinamento")

conseguita presso l'Università _____ in data _____

denominazione esatta del corso di laurea: _____ ;

A5| di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Dottore in tecniche psicologiche, avendo superato l'Esame di Stato presso l'Università _____ nella

- I sessione dell'anno _____
- II sessione dell'anno _____

N.B. La prima sessione è solita iniziare nel mese di giugno, mentre la seconda in quello di novembre

A6| di essere residente in:

via _____

n. civico _____ palazzina _____ scala _____ interno _____

CAP _____ Comune _____ Prov. ____ Stato ____ ;

A7| di avere il proprio domicilio in (compilare solo se **non residenti** nella Regione Lazio: ai fini dell'iscrizione è necessario avere la residenza o almeno un domicilio nella Regione Lazio):

via _____

n. civico _____ palazzina _____ scala _____ interno _____

CAP _____ Comune _____ Prov. ____ Stato ____ ;

A8| di essere dipendente di un ente pubblico:

- Sì
- No

se sì, indicare la denominazione esatta dell'Ente: _____

N.B. Il personale docente è pregato di indicare l'esatta denominazione dell'istituto scolastico dove insegna



- senza autorizzazione all'esercizio della libera professione
- con autorizzazione all'esercizio della libera professione
- con contratto di lavoro part-time non superiore al 50%

B1 di essere dipendente di un soggetto privato:

- Sì
- No

se sì, indicare la denominazione esatta del soggetto: _____ ;

B2 di essere reperibile ai seguenti recapiti telefonici e di posta elettronica:

telefono fisso: _____ telefono cellulare: _____

email: _____

N.B. l'indirizzo email sopra indicato costituirà il nome utente necessario per l'accesso all'area riservata agli iscritti del sito web www.ordinepsicologilazio.it e sarà utilizzato dall'Ordine per l'invio delle proprie comunicazioni, come, ad esempio, la newsletter.

Posta Elettronica Certificata (Pec): _____ ;

B3 di scegliere come indirizzo da pubblicare sull'Albo Online del sito internet dell'Ordine:

- desidero non pubblicare alcun indirizzo
- indirizzo di residenza
- indirizzo di domicilio
- eventuale altro indirizzo (specificare):

via _____

n. civico _____ palazzina _____ scala _____ interno _____

CAP _____ Comune _____ Prov. ____ Stato ____ ;

B4 di scegliere come indirizzo per la corrispondenza postale:

- indirizzo di residenza
- indirizzo di domicilio
- indirizzo da pubblicare sull'Albo
- eventuale altro indirizzo (specificare):

via _____

n. civico _____ palazzina _____ scala _____ interno _____

CAP _____ Comune _____ Prov. ____ Stato ____ ;



B5 la propria disponibilità a fornire il suddetto indirizzo a terzi, ai sensi dell'art. 61 del D.Lgs. n. 196/2003, al fine di ricevere "materiale informativo a carattere scientifico" (se non viene indicata alcuna opzione l'Ordine non potrà fornire i dati a terzi):

- Sì
 No

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- » n. 2 proprie fotografie formato tessera per il rilascio della tessera di iscrizione all'Albo;
- » quietanza del versamento di € 168,00 per tassa di concessioni governative effettuato sul c/c postale n. 8003, intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara, causale n. 8617, tipo di versamento: Rilascio;
- » quietanza del versamento di € 75,00 effettuato mediante bonifico intestato all'Ordine degli Psicologi del Lazio (codice IBAN IT93S0569603227000003570X05 - Banca Popolare di Sondrio), causale: Iscrizione all'Albo seguito dal proprio nominativo;
- » copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità;
- » copia fronte/retro del codice fiscale o della tessera sanitaria;
- » per i cittadini extracomunitari, copia del permesso di soggiorno;
- » per chi sia in possesso di un titolo professionale conseguito all'estero, copia del decreto di riconoscimento da parte del Ministero della Salute.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, dichiarando di essere stato informato per iscritto ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, della vigente disciplina in materia di riservatezza dei dati personali e in particolare sui diritti conferiti all'interessato dalla legge (art. 7 D.Lgs. n. 196/2003) nonché su finalità e modalità del trattamento dei dati personali, comuni e sensibili (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003) da parte dell'Ordine degli Psicologi del Lazio, **esprime il proprio consenso** al trattamento dei dati facoltativi previsti nella presente scheda.

Data _____

Firma¹ _____

(da stampare e firmare)

¹ L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine.