



	Marca da bollo € 16,00

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALLA SEZIONE B DELL'ALBO  
E CONTESTUALE ISCRIZIONE ALLA SEZIONE A DELL'ALBO**

AI CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI DEL PIEMONTE  
Via San Quintino n. 44  
10121 – TORINO

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
città prov.

codice fiscale \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia del documento)

residente in Italia nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_;

già iscritto/a all'Ordine degli Psicologi del Piemonte nella sez. B con il n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di essere cancellato dalla sez. B dell'Albo e, contestualmente, di essere iscritto nella **sez. A** dell'Albo dell'Ordine degli Psicologi - Consiglio Regionale del Piemonte.

A tal fine, il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

**A.** di essere in possesso di **laurea specialistica in Psicologia** conseguita presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e di **abilitazione all'esercizio della professione di "psicologo/a"** - **Sez. A** conseguita presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_

nella  prima /  seconda sessione (*barrare la casella che interessa*) dell'anno \_\_\_\_\_;

**B.** di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportino l'interdizione dalla professione;

**C.** di non aver presentato domanda di iscrizione presso altri Ordini degli Psicologi regionali o provinciali contestualmente alla presente.

	<p style="text-align: center;"><b>RISERVATO AI DIPENDENTI PUBBLICI</b> <i>ai sensi dell'art.8 della legge n.56/89, indicare la dizione riferita al proprio status:</i></p> <p style="text-align: center;"><b>SI DICHIARA INOLTRE:</b></p> <p><input type="radio"/> di ESSERE un pubblico dipendente <u>non autorizzato</u> allo svolgimento della libera professione.</p> <p><input type="radio"/> di ESSERE un pubblico dipendente <u>autorizzato</u> allo svolgimento della libera professione, e <u>allega</u> la relativa autorizzazione rilasciata dall'Ente di appartenenza.</p>	
--	--	--

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- 1) ricevuta originale 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 – Tasse Concessioni Governative con causale “codice 8617 – rilascio” (tassa erariale iscrizione Albo Psicologi );
- 2) fotocopia della quietanza di versamento della quota di iscrizione per l’anno in corso;
- 3) fotocopia di un documento di identità in corso di validità (passaporto, patente, carta d’identità);
- 4) 1 foto formato tessera+1 foto digitale formato . jpg (PER LA STAMPA DEL TESSERINO DI APPARTENENZA ALL’ORDINE)  
(da inviare a [segreteria.iscritti@ordinepsicologi.piemonte.it](mailto:segreteria.iscritti@ordinepsicologi.piemonte.it))

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*I dati raccolti verranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003*