Marca da bollo
da € 16.00
da apporre sul
modulo per l'attestazione di
pagamento dell'Imposta di bollo

Da inviare via Pec a: ordinepsicologi.vda@psypec.it
oppure tramite raccomandata A/R a: Ordine degli Psicologi della Valle d'Aosta
Via Vevey, n. 19/A - 11100 Aosta - AO

DOMANDA DI ISCRIZIONE - Sezione A

Albo degli Psicologi Regione Valle d'Aosta - ex art. 7 L.56/89
e contestuale CANCELLAZIONE DALLA SEZ.B dell'Albo

...l…sottoscritt…_____ nat… a _____
Prov. _____ il_____ Codice Fiscale _____
già iscritt… all'Ordine degli Psicologi della Valle d'Aosta alla sez. B con il n. _____ dal _____.;

CHIEDE

di essere iscritt___ alla **Sezione A-Psicologi** dell'Albo degli Psicologi della Valle d'Aosta e contestualmente essere cancellat___ dalla sez. B dell'Albo;
A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci qui indicate,

DICHIARA

a. di essere cittadina/o _____ (I cittadini extra comunitari devono allegare il permesso di soggiorno)

b. di avere la residenza in Italia nel Comune di _____cap_____
Prov._____ Via/Piazza_____
n._____ tel. n°_____ cellulare n° _____
indirizzo e-mail _____
indirizzo Pec _____

c. di non avere riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportino l'interdizione dalla professione e di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, salvo riabilitazione, a pena detentiva non inferiore a due anni per reato non colposo

d. di aver conseguito (barrare il titolo posseduto):
❑ Laura Magistrale in Psicologia nella classe LM51 (3 + 2 anni)
❑ Laurea specialistica nella classe 58/S-Psicologia (3 + 2 anni)
presso l'Università di _____ in data_____
corso di Laurea in _____

e. di aver conseguito il diploma di abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (sezione A), presso l'Università di_____ il (indicare la sessione o il mese e l'anno) _____

f. di non aver presentato contestualmente domanda di iscrizione ad altri Consigli regionali o provinciali degli Psicologi

g. rispetto alla propria condizione professionale, dichiara di essere dipendente pubblico:

❑ Sì

❑ No

(Compilare la parte sottostante solo se si è Dipendenti di un Ente Pubblico)
dichiara di lavorare presso il seguente Ente: _____
_____

specificare la mansione e se tempo pieno o part-time: _____
_____

dichiara inoltre di

❑ Possedere l'autorizzazione a svolgere la libera professione rilasciata dal proprio datore di lavoro

❑ Non possedere l'autorizzazione a svolgere la libera professione

Si informa che, ai sensi dell'art.8 L. 56/89, i pubblici impiegati devono provare se è loro consentito l'esercizio della libera professione. Nel caso in cui tale esercizio sia precluso, ne viene riportata sull'Albo annotazione con la relativa motivazione. In mancanza di tale autorizzazione, pertanto, sull'Albo verrà riportato che *non è consentito l'esercizio della libera professione*.

Allegare al modulo compilato i seguenti documenti:

1. marca da bollo da €16,00
2. ricevuta di versamento di **€ 160,00** per contributo annuale, effettuato tramite bonifico presso la Banca BPER, Corso Battaglione, 79 AOSTA, intestato *all'Ordine Psicologi della Valle d'Aosta Via Vevey 19/a 11100 Aosta* **– IBAN IT48D0538701201000049610386** specificando nella causale "passaggio dalla sez. B alla sez. A dell'Albo Ordine Psicologi VdA, per l'anno ……"
3. una foto formato tessera
4. fotocopia di un documento di identità
5. fotocopia del codice fiscale

Da Inviare a ordinepsicologi.vda@psypec.it oppure la medesima documentazione potrà essere inviata in originale alla sede dell'Ordine tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo:

ORDINE DEGLI PSICOLOGI VALLE D'AOSTA
VIA VEVEY 19/A
11100 AOSTA

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13, comma 1 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003, i dati personali forniti saranno raccolti dall'Ordine Psicologi della Valle d'Aosta e saranno trattati presso una banca dati per finalità inerenti la gestione dell'iscrizione all'Albo degli Psicologi. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di iscrizione, che non può essere effettuata in mancanza di tali requisiti. L'interessato gode dei diritti di cui agli artt. 7 e 13 del succitato decreto legislativo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano. L'indirizzo e-mail sarà utilizzato dall'Ordine degli Psicologi della Valle d'Aosta per le comunicazioni istituzionali e per quelle tra gli Uffici dell'Ordine stesso e l'iscritto. I dati obbligatori, ai sensi dell'art.10, comma 4 della legge n.56 del 18/02/1989, verranno pubblicati sul sito dell'Ordine degli Psicologi della Valle d'Aosta (www.ordinepsicologi.vda.it).

Luogo e Data_____

Firma_____

Dom_passaggio_da_B_a_A