

Marca da bollo
da € 16.00
da apporre sul
“modulo per l’attestazione di
pagamento dell’Imposta di bollo”

Spett.le Ordine Psicologi
Emilia-Romagna
Strada Maggiore, 24 -
40125 Bologna BO
in.psico.er@pec.ordpsicologier.it
albo@ordpsicologier.it

DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ORDINE REGIONALE/PROVINCIALE

Il/La sottoscritto/a
nato/aprov,
il C.F.
iscritto a codesto Ordine Regionale dal con il n° sez.
inserito/ non inserito nell’elenco degli Psicoterapeuti ex art. dal
e-mail PEC:

Si precisa che qualora lei abbia attivato l’indirizzo PEC con estensione @psypec.it la competenza di tale indirizzo sarà trasferita all’Ordine di destinazione e la casella rimarrà attiva. La PEC sarà invece chiusa qualora l’Ordine di trasferimento non aderisse alla convenzione nazionale tra il CNOP e Namirial (es. Veneto).

CHIEDE

il Nulla Osta ai fini del trasferimento della propria iscrizione all’Albo degli Psicologi presso l’Ordine della Regione/Provincia

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

→ **DI AVERE LA RESIDENZA NELLA REGIONE:**
più precisamente l’attuale RESIDENZA è situata:
in via/p.zza n..... int.....
Località c.a.p..... Provincia
Tel. e-mail

Da compilare solo se NON si possiede la residenza nella Regione di trasferimento

La delibera n. 20/2010 del Consiglio Nazionale ha introdotto la necessità di un collegamento territoriale tra l’iscritto e l’Ordine Regionale di appartenenza, prevedendo quale ulteriore requisito di iscrizione la residenza o il domicilio professionale nel territorio regionale di riferimento. Nel caso in cui non fosse residente nella Regione di trasferimento, La invitiamo ad indicare un domicilio professionale rispondente ai requisiti richiesti.

Pertanto dichiara quale proprio DOMICILIO PROFESSIONALE:

presso
via/p.zza.....n..... int.....
Località c.a.p..... Provincia
Tel. e-mail

In merito alla condizione professionale, DICHIARA:

- ☐ di **NON** essere dipendente di un ente pubblico
(es: libero professionista, pensionato, disoccupato, dipendente di cooperativa etc.)
- ☐ di essere dipendente di un ente pubblico
(es: dirigente psicologo, insegnante, impiegato amministrativo, etc.)

solo per i dipendenti di enti pubblici

- ☐ dichiaro di lavorare in qualità di **dirigente psicologo presso la AUSL** di _____
- ☐ dichiaro di lavorare in qualità di **professore ordinario o professore associato o ricercatore a tempo pieno presso l'Università** di _____
- ☐ dichiaro di non rientrare in nessuna delle categorie sopra elencate, ma di prestare servizio per il seguente Ente _____
in qualità di _____

dichiaro pertanto :

- ☐ **di avere l'autorizzazione all'esercizio della libera professione.**
ATTENZIONE: se si è barrata questa casella occorre allegare copia dell'autorizzazione dell'Ente presso il quale si presta servizio, ai fini dell'esercizio della libera professione, oppure, copia del contratto dal quale si evinca il regime seguito (part-time pari o inferiore al 50%).
- ☐ **di non avere l'autorizzazione all'esercizio della libera professione e pertanto sull'Albo verrà riportata a fianco del mio nominativo la dicitura: "dipendente pubblico senza autorizzazione all'esercizio della libera professione"**

Dichiara inoltre:

- di essere in regola con il versamento a codesto Ordine Regionale dei contributi annuali, compresi quelli dell'anno in corso;
- di non essere sottoposto/a ad alcun procedimento disciplinare, né di aver aperta alcuna istruttoria disciplinare a proprio carico da parte di codesto Ordine Regionale;
- di non avere in corso alcun contenzioso giudiziario con codesto Ordine Regionale e di non aver mai avuto oppure di non avere più in corso alcuna procedura relativa alle norme transitorie di cui agli artt. 32-33-34-35 L. 56/1989;

Allega alla presente richiesta:

- ✓ fotocopia di un documento di identità valido

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata al seguente link:
<https://www.ordinepsicologier.it/it/privacy-iscritti-oper>

Luogo e Data _____ Firma _____