**Al**

 **Presidente dell’Ordine degli Psicologi**

 **della Regione Emilia-Romagna**

 **Mail: segreteria.consiglio@ordpsicologier.it PEC: in.psico.er@pec.ordpsicologier.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ iscritto/a all’Albo degli Psicologi della Regione/Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. albo \_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(barrare la casella corrispondente):*

* in rappresentanza di (*specificare ente/associazione/coop.. etc.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome e cognome del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ovvero in qualità di singolo professionista iscritto all’Albo

visto il “*Regolamento per la concessione dei Patrocini, dell’Uso della sede e per il Riconoscimento della lettera di sostegno”,* attualmente vigente,

**C H I E D E**

quale diretto organizzatore, l’uso della sala Riunioni dell’Ordine degli Psicologi dell’Emilia Romagna, sita in Strada Maggiore, 24 a Bologna per la realizzazione della seguente iniziativa di **carattere pubblico**:

Tipologia (seminario, conferenza, tavola rotonda, corso, workshop, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e orario *(la richiesta può riferirsi solo ad attività programmate nei giorni feriali dalle 9.00 alle 18.00 e compatibilmente con la disponibilità delle sede):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Destinatari: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero partecipanti previsto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (capienza massima 30 persone)

Temi trattati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo e contatti del responsabile dell'iniziativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Chiede inoltre di utilizzare la seguente strumentazione in dotazione alla sala (*barrare, se interessati, la casella corrispondente):*
	+ PC
	+ Videoproiettore
	+ Lavagna a fogli

**A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DELL’ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, DICHIARA**

* Che la partecipazione all’iniziativa è libera e gratuita
* Che l’iniziativa oggetto della richiesta è contro ogni forma di violenza e di discriminazione.
* Che l’iniziativa non ha legami diretti con l’attività di partiti e movimenti politici o liste civiche, gruppi parlamentari o consiliari regionali e comunali.
* In caso di richiedente iscritto all’Albo degli Psicologi, dichiara di:
	+ Essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione al proprio Ordine di appartenenza.
	+ Non essere assoggettato/a, alla data odierna, alla sanzione disciplinare della sospensione dall’esercizio professionale.
	+ Non aver ricevuto, negli ultimi due anni, una sanzione diversa dall’avvertimento.
* Di non svolgere/avallare, in qualunque modo e a qualsiasi titolo, attività volte a favorire/incentivare l’abuso della professione e/o l’usurpazione del titolo, né iniziative che operino in tal senso, ne’ soggetti che formino, promuovano o abbiano interessi di ogni genere nella promozione e sviluppo di figure - non psicologi - quali counselor, coach, reflector, psicopedagogisti clinici o ad esse assimilabili.
* Di non concorrere a formare soggetti non psicologi all'esercizio di attività che impieghino strumenti e tecniche finalizzate all'intervento sui processi mentali, cognitivi ed emotivi dell'interlocutore, con l'utilizzo di schemi e teorie propri delle scienze psicologiche, tali da configurare la potenzialità di esercizio abusivo della professione di psicologo, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 21 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

**SI IMPEGNA INOLTRE**

* a lasciare in ordine i locali, al termine dell’iniziativa;
* a provvedere al risarcimento economico di eventuali danni arrecati agli arredi e alla struttura e danni per furti o incidenti a terzi;

**ALLEGA PERTANTO**

1. **BOZZA PROGRAMMA DEI LAVORI E BROCHURE/VOLANTINO**
2. **ELENCO DEI RELATORI CON INDICAZIONE DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE E PER I RELATORI PSICOLOGI L’INDICAZIONE DELL’ORDINE DI APPARTENENZA**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di aver preso visione della **Nota informativa pubblicata al seguente link** [**https://www.ordinepsicologier.it/it/privacy-patrocini-uso-sede-lettera-sostegno**](https://www.ordinepsicologier.it/it/privacy-patrocini-uso-sede-lettera-sostegno) e di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_