

...I...sottoscritt..... nat... a .....  
provincia ..... il ....., numero Codice Fiscale .....  
iscritto/a nella Sezione B dell'Albo degli Psicologi della Calabria dal.....con il n° .....

**CHIEDE**

di essere cancellato dalla Sezione B e contestualmente di essere iscritto nella Sezione A dell'Albo degli Psicologi della Calabria 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 D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

A) di avere la residenza in Italia nel comune di ....., provincia ..... (2)  
via/piazza ..... CAP ..... tel. .... e-mail .....

B) di essere in possesso di:

- Laurea **specialistica** nella classe 58/S – Psicologia (ex D.M. 509/1999 – c.d. “nuovo ordinamento”) conseguita presso l’Università di ..... in data .....con voto .....
- Laurea **Magistrale** LM-51 Psicologia (ex D.M. 270/2004 – c.d. “nuovissimo ordinamento”) conseguita presso l’Università di ..... in data .....con voto .....
- Abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (sezione A) conseguita presso l'Università degli studi di ..... nella sessione ..... con voto .....

C) di essere in regola con il versamento a codesto Ordine della tassa di iscrizione e dei contributi annuali, compresi quelli dell'anno in corso.

...I... sottoscritt... allega alla presente:

- copia di un documento d'identità in corso di validità.
- copia della quietanza di versamento della quota di iscrizione per l'anno in corso.
- marca da bollo di € 16,00 applicata sulla presente domanda

Con la presente autorizzo il trattamento dei dati forniti ai sensi del D. Lgs.vo n°196/2003.

*Luogo e data, .....*

Firma

.....