

RICHIESTA CERTIFICATI DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI PSICOLOGI DELLA
CALABRIA
Via F. Acri, 81
88100 – CATANZARO
FAX 0961/726709

Il/La sottoscritto/a Dott.re/ssa _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in via _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

iscritto regolarmente all'Albo professionale e **in regola con il pagamento delle quote associative;**

CHIEDE

Il rilascio di n..... certificat..... di iscrizione all'Ordine in carta *

semplice

in bollo (*il bollo da apporre sul certificato deve essere allegato alla richiesta dello stesso*)

Il certificato è gratuito e si può ricevere su richiesta nelle seguenti modalità *:

- 1) Direttamente presso gli Uffici dell'Ordine negli orari di ricevimento;
- 2) Spedizione tramite contrassegno postale;
- 3) Via fax al numero _____

Luogo Data _____

Firma _____

* *Barrare con una X la voce che interessa.*

N.B. Questo stesso Fac-Simile di domanda è valido per la richiesta di certificati di esercizio dell'attività Psicoterapeutica dal momento che l'annotazione "psicoterapeuta" comparirà automaticamente sul certificato per coloro che hanno avuto riconosciuta dall'Ordine tale qualifica.