

...l... 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.

...l... 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

*Luogo e data,* .....

Firma

.....

N. B. La domanda può essere spedita tramite **raccomandata AR** o **consegnata a mano** presso la Segreteria dell'Ordine.

**Il Consiglio Regionale esamina le domande d'iscrizione entro due mesi dalla data del loro ricevimento (art.9, comma 1, della legge n.56/1989).**

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo 2016/679- di seguito G.D.P.R.- i dati personali forniti saranno raccolti dall'OPC 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 articoli 12-22 del G.D.P.R., tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano.

Si rimanda all'informativa completa pubblicata sul sito internet al seguente indirizzo [www.psicologicalabria.it/trattamento-dati-personali](http://www.psicologicalabria.it/trattamento-dati-personali)

L'indirizzo email sarà utilizzato dall'OPC per le comunicazioni istituzionali e per quelle tra gli Uffici OPC e l'iscritto.

I dati obbligatori ai sensi dell'art.10, comma 4 della legge n.56/1989 verranno pubblicati sul sito dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia ([www.psicologicalabria.it](http://www.psicologicalabria.it)).

*Luogo e data, .....*

*Firma*

*Per accettazione e prestazione del consenso al  
trattamento dati personali*

.....