



	Marca da bollo € 16,00

DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ALBO REGIONALE/PROVINCIALE

AI CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI DEL PIEMONTE
Via Giannone 8A, 10121 - TORINO

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
nato/a _____ prov. _____, il ____/____/
codice fiscale _____
tel. _____ cell. _____ email _____ pec _____;
iscritto/a presso Codesto Ordine degli Psicologi con il nr. _____ dal _____
annotazione della specializzazione in psicoterapia dal _____

(i) CHIEDE

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

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

(ii) DICHIARA

di avere la residenza in Italia nel comune di _____ prov. _____
indirizzo _____ c.a.p. _____

- (*indicare solo se diverso dalla residenza*) di essere domiciliato nel comune di _____ prov. _____
indirizzo _____ c.a.p. _____;
- di essere in regola con il versamento a codesto Ordine Regionale dei contributi annuali, compreso quello 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;

Allega alla presente richiesta:

- 1 ricevuta del versamento della tassa per trasferimento di € 25,82 su c/c bancario 1564/23 - Banca Popolare di Sondrio – Agenzia di Torino – ABI 05696 - CAB 01000 IBAN IT22 F056 9601 0000 0000 1564 X23 intestato a “Ordine degli Psicologi del Piemonte” - causale: “Tassa di trasferimento”
- 2 tesserino di appartenenza all'Ordine
- 3 fotocopia del proprio documento di identità

Luogo e data _____

Firma _____