

Marca
da bollo
€ 14,62

Richiesta di Trasferimento ad altro Consiglio Regionale

Al Presidente dell'Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana
Viale F.sco Scaduto, n. 10/b – 90144 PALERMO

Al Presidente dell'Ordine degli Psicologi del _____

Oggetto: Domanda di trasferimento. _____

Il/ la sottoscritt _____
nat _____ a _____ (Prov. _____), il _____
iscritt _____ all'Albo degli Psicologi della Regione Siciliana, dal _____ con
il numero _____,
autorizzat _____ all'esercizio dell'attività psicoterapeutica: SI / NO

CHIEDE

il trasferimento al Consiglio Regionale/Provinciale dell'Ordine degli Psicologi
del _____, per le seguenti motivazioni:

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 26 della Legge 4.1.1968, n. 15 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci ivi indicate, **dichiara** di essere residente (o domiciliat _____) in
Via /P.zza _____

_____ C.A.P. _____ Città _____

ed allega alla presente:

- a) fotocopie delle ricevute di pagamento della tassa annuale relative all'anno in corso ed a quello precedente;
- b) versamento di € 25,00 sul c.c.p. n°10879971, intestato a "Ordine Psicologi Regione Siciliana", con causale "tassa trasferimento";
- c) fotocopia del proprio documento di identità.

Data _____

Firma _____