

# MODULO DI RICHIESTA PATROCINIO ONEROSO ORDINE PSICOLOGI SICILIA

Spett.le Presidente dell'Ordine degli  
Psicologi della Regione Siciliana Via Gaetano  
M. Pernice, n° 5 - 90144 PALERMO  
pec: patrocini.oprs@psypec.it

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) e residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Mobile \_\_\_\_\_ Indirizzo Email \_\_\_\_\_ Indirizzo  
PEC \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nella sua qualità di titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
Indirizzo Email \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Sito Internet \_\_\_\_\_

CHIEDE

al Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della regione Siciliana il **Patrocino oneroso** alla seguente iniziativa

Titolo:

\_\_\_\_\_

Tipologia (Convegno, Giornata di studio, Seminario, Workshop, etc.)

Breve descrizione del programma:

\_\_\_\_\_

Obiettivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Destinatari: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero complessivo partecipanti atteso: \_\_\_\_\_

Inserire i nomi dei Relatori, la loro Professione e l'attività attribuita all'interno dell'iniziativa:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo, data e orario di svolgimento:

Elenco altri Enti co-organizzatori/patrocinatori: \_\_\_\_\_

---

---

---

Quant'altro ritenuto utile ai fini di una più compiuta valutazione della rilevanza e l'interesse sociale, culturale e scientifico dell'iniziativa.

---

---

---

L'Evento per cui si chiede il patrocinio viene realizzata senza fini di lucro o profitto in quanto:

L'iscrizione è gratuita  I costi di iscrizione coprono le spese organizzative e ammontano a € \_\_\_\_\_

e a tal fine, consapevole delle responsabilità derivanti dalla comunicazione di informazioni mendaci o incomplete, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr n. 445/2000, e ove psicologo, consapevole delle conseguenze derivante dalla violazione degli artt. 2, 33 e 38 del Codice Deontologico

dichiara:

- di aver preso visione del "Regolamento per la concessione del patrocinio"
- di esonerare l'Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana, sollevandolo da ogni e qualsiasi corresponsabilità per eventuali danni d'immagine dovuti a cattiva gestione dell'iniziativa;
- di ritenersi responsabile di eventuali danni d'immagine arrecati l'Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana, per cattiva gestione dell'iniziativa e di essere consapevole che, in tal caso, l'Ordine potrebbe avviare eventuali procedimenti risarcitori;
- di non organizzare o promuovere attività formative in cui si insegnino strumenti e tecniche afferenti alla professione psicologica a soggetti non abilitati all'esercizio della professione di psicologo (fatto salvo l'insegnamento agli studenti del Corso di Laurea in Psicologia, ai tirocinanti e agli specializzandi in materie psicologiche), e di non svolgere attività volte a favorire o incentivare l'abuso della professione e/o l'usurpazione del titolo.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*\*Allega alla presente copia del documento di identità*

*\*\* Allegare all'istanza bozza del programma dell'evento, nominativi dei relatori e relativi interventi*