

ALL. C

**Modello di domanda per la richiesta di partecipazione al Gruppo di Lavoro**

**Alla Presidente dell'Ordine degli  
Psicologi della Regione Siciliana,  
Dott.ssa Gaetana D'Agostino  
gruppilavoro@opr.it**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_, Via/P.zza \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_ n° iscrizione \_\_\_\_\_

**Chiede di partecipare al seguente gruppo di lavoro:** \_\_\_\_\_

A tal proposito dichiara sotto la propria responsabilità, artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

- di essere in regola con il pagamento della quota ordinistica (solo per gli Psicologi)
- di essere iscritto/a all'Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana dal \_\_\_\_\_
- di avere esperienza lavorativa specifica nella tematica inerente al GDL (settore pubblico) per  
anni \_\_\_\_\_ Specificare \_\_\_\_\_
- di avere esperienza lavorativa specifica nella tematica inerente al GDL (settore privato) per  
anni \_\_\_\_\_ Specificare \_\_\_\_\_
- di avere conseguito uno o più master inerente al GDL  
(specificare) \_\_\_\_\_
- di avere pubblicazioni scientifiche nella tematica inerente al GDL  
(specificare) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a dimostrare quanto dichiarato tramite CV in caso di richiesta.

Allega documento di identità.

**Data**.....

**Firma**.....