

LEGITTIMAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI PSICOTERAPIA

I sottoscritt_ Dott. _____
nato a _____ (PROV. _____) il _____
residente in _____ Via _____
C.A.P. _____ Tel. _____ Cellulare _____
e-mail _____ iscritto all'Albo dei Medici-
Chirurghi con Posizione N. _____

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' NEGLI ATTI ED USO DI ATTI FALSI, SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

di aver conseguito il titolo di **SPECIALIZZAZIONE** in _____
presso la Facoltà di _____ dell'Università di _____
in data _____ con voti _____

OPPURE

di aver conseguito in data _____ l'**ATTESTATO** di formazione **QUADRIENNALE** in
PSICOTERAPIA (da allegare in Fotocopia), presso _____
riconosciuto con D.M. _____ del _____ con
sede in _____

CHIEDE

LA LEGITTIMAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI PSICOTERAPIA

ai sensi dell'art. 3 della legge n. 56 del 18.02.1989

e l'annotazione quale specialista in Psicoterapia – art. 2 – comma 3 – Legge 29/12/2000, n. 401

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE:

I DATI ACQUISITI SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER OTTEMPERARE ALLE ATTRIBUZIONI E ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELL'ORDINE; TALI DATI (FATTA ECCEZIONE PER LE RESIDENZE, I RECAPITI TELEFONICI E GLI INDIRIZZI E MAIL) VERRANNO INSERITI NEL SITO INTERNET DELL'ENTE NONCHÉ IN QUELLO DELLA F.N.O.M.C.e O.

Data

Firma

[] **INVIO x POSTA** (Allegare **FOTOCOPIA** non autenticata del **DOCUMENTO** d'identità - ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000)

SPAZIO RISERVATO ALL'ORDINE

[] **PRESENTAZIONE DIRETTA ALL'IMPIEGATO ADDETTO**
La firma è stata apposta, ai sensi dell'Art. 38 comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, in presenza del:

Sig. /Sig.^{ra} _____
(Timbro e firma del funzionario)

Rilasciata RICEVUTA N. ° _____ del _____