Marca   
da bollo

€ 16,00

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

**dall’Ordine degli Psicologi della Provincia di Trento**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a presso l’Ordine degli Psicologi della Provincia di Trento nella sezione A □ B □

In data \_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## chiede

**il trasferimento al Consiglio Regionale/Provinciale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## e dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere (artt. 75-76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

* di aver trasferito la propria residenza nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_CAP \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a far data dal \_\_|\_\_|\_\_\_\_

* di avere il domicilio professionale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a far data dal \_\_|\_\_|\_\_\_\_

* di essere in regola con il versamento delle quote annuali di iscrizione, compresa quella dell’anno in corso
* di non essere sottoposto/a ad alcun procedimento disciplinare da parte di codesto Ordine
* allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità
* dichiara di aver preso visione della nota informativa sul trattamento dei dati personali forniti all’Ordine degli Psicologi della provincia di Trento, nota pubblicata sul sito istituzionale dell’Ordine (“privacy policy”)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma leggibile e per esteso)