

Marca da bollo
€ 16,00

ALL'ORDINE DEI MEDICI-CHIRURGHI E DEGLI
ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI
RAGUSA

Domanda per ottenere il riconoscimento
all'esercizio dell'attività Psicoterapeutica

Il/La Sottoscritto/a

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 56/1989, il riconoscimento dei titoli per l'esercizio dell'attività
psicoterapeutica con conseguente inserimento nell'apposito elenco esistente presso l'Albo professionale
di quest'Ordine.

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di essere nato/a a prov. il

Codice fiscale.....

Di essere residente aprov..... Cap.....

In Via.....

Di avere conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia il..... presso
l'Università degli Studi di..... con voto/..... di avere conseguito il diploma di
specializzazione in.....

presso l'Università degli Studi di..... in data con voto
...../.....; nel corso degli studi per il conseguimento del predetto diploma di specializzazione è stato
previsto, mediante lezioni teorico-pratiche, un adeguato numero di ore di formazione in psicoterapia;

Di essere stato/a informato/a sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai
sensi del Dlgs n. 196/2003.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del Dpr n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 Dpr n. 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

Data.....

Firma.....

Indicazioni per la compilazione del modello:

- compilare a stampatello
- L'istanza se presentata direttamente dall'interessato deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione, in caso contrario alla stessa va allegata fotocopia di documento di identità (art. 38 – Dpr n. 445/2000)