

COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritt... _____ n° Albo _____

nat... il _____ a _____ Prov. _____

A) In merito alla mia condizione professionale dichiaro:

- di **NON** essere dipendente di un ente pubblico (es: libero professionista, pensionato, disoccupato, dipendente di cooperativa etc.)
- di essere dipendente di un ente pubblico (es: dirigente psicologo, insegnante, impiegato amministrativo, etc.)

solo per i dipendenti di enti pubblici

Attenzione: In base all'art. 8 della L. n. 56 del 1989, i pubblici impiegati devono provare all'Ordine se è loro consentito l'esercizio della libera professione. Nel caso in cui tale esercizio sia precluso, l'Ordine ne deve riportare annotazione sull'Albo con la relativa motivazione.

dichiaro di prestare servizio per il seguente Ente _____
in qualità di _____

- con **autorizzazione** all'esercizio della libera professione, e ne allego copia.
- senza autorizzazione** all'esercizio della libera professione e pertanto sull'Albo verrà riportata a fianco del mio nominativo la dicitura: **"dipendente pubblico senza autorizzazione all'esercizio della libera professione"**

B) Inoltre, dichiaro di risiedere ¹:

in via/p.zza..... n..... int.....

Comune c.a.p..... Provincia

C) Di avere un indirizzo PEC ² già attivo:

D) Comunico i seguenti dati aggiuntivi:

Telefono	<input type="checkbox"/> da pubblicare nell'Albo
	<input type="checkbox"/> da NON pubblicare nell'Albo
Cellulare	<input type="checkbox"/> da pubblicare nell'Albo
	<input type="checkbox"/> da NON pubblicare nell'Albo
e-mail*	<input type="checkbox"/> da pubblicare nell'Albo
	<input type="checkbox"/> da NON pubblicare nell'Albo

* se si compila a mano scrivere in stampatello maiuscolo

E) Chiedo di NON voler ricevere la posta all'indirizzo di residenza ma, al mio RECAPITO POSTALE: (non compilare se i dati sono uguali a quelli di residenza)

Presso (solo se sul campanello non fosse presente il vostro nome)

via/p.zza..... n..... int.....

Località c.a.p..... Provincia

F) Chiedo inoltre di pubblicare sull'Albo: (barrare la casella corrispondente)

- il mio indirizzo di residenza,
- il mio domicilio o recapito postale
- altro indirizzo (es. Studio etc.)

presso _____

via/p.zza _____ n. _____

città _____ cap _____ prov. _____

NB: In caso non venga barrata alcuna casella, sull'Albo verrà pubblicato l'indirizzo di residenza

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata al seguente link:

https://www.ordpsicologier.it/home.php?&Item=privacy_sito

Luogo e data _____

Firma _____

Nota 1- se non si risiede in regione è necessario avere almeno un domicilio in Emilia-Romagna.

Nota 2 – per gli iscritti all'Albo è OBBLIGATORIO avere un indirizzo PEC, se non lo si possiede, l'Ordine ne offre uno gratuitamente, basta seguire le istruzioni pubblicate sulla pagina apposita del nostro sito o contattare la segreteria.