**Al**

 **Presidente dell’Ordine degli Psicologi**

 **della Regione Emilia-Romagna**

 **Mail: segreteria.consiglio@ordpsicologier.it PEC: in.psico.er@pec.ordpsicologier.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ iscritto/a all’Albo degli Psicologi della Regione/Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. albo \_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(barrare la casella corrispondente):*

* in rappresentanza di (*specificare ente/associazione/coop.. etc.)*

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

nome e cognome del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ovvero in qualità di singolo professionista iscritto all’Albo

visto il “*Regolamento per la concessione dei Patrocini, dell’Uso della sede e per il Riconoscimento della lettera di sostegno”,* attualmente vigente,

**C H I E D E**

come diretto organizzatore, di ricevere una Lettera di sostegno dell’Ordine per il seguente progetto:

Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obiettivi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Destinatari: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo e tempi di realizzazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di realizzazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero psicologi coinvolti: \_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo e contatti del responsabile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DELL’ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, DICHIARA**

* Che il progetto oggetto della richiesta è contro ogni forma di violenza e discriminazione.
* Che il progetto è gratuito per i fruitori finali.
* In caso di richiedente iscritto all’Albo degli Psicologi, dichiara di:
	+ Essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione al proprio Ordine di appartenenza.
	+ Non essere assoggettato/a, alla data odierna, alla sanzione disciplinare della sospensione dall’esercizio professionale.
	+ Non aver ricevuto, negli ultimi due anni, una sanzione diversa dall’avvertimento.
* Che il progetto non favorisce soggetti (iscritti o ex iscritti) a cui sia stata comminata, nei due anni precedenti la data di richiesta, una sanzione diversa dall’avvertimento;
* Di essere consapevole che l’eventuale Lettera di sostegno di questo Ordine costituisce attestazione di apprezzamento, di adesione e di sostegno “simbolico”, ma non economico.
* Di essere consapevole che il riconoscimento della Lettera di sostegno è riferito al singolo e specifico progetto e può avere esclusivamente carattere gratuito, non comportando alcun impegno economico né alcun coinvolgimento dell’Ordine in termini organizzativi e finanziari, e non determina alcuna collaborazione diretta dell’Ordine nelle varie fasi del progetto.
* Di non svolgere/avallare, in qualunque modo e a qualsiasi titolo, attività volte a favorire/incentivare l’abuso della professione e/o l’usurpazione del titolo, né iniziative che operino in tal senso, ne’ soggetti che formino, promuovano o abbiano interessi di ogni genere nella promozione e sviluppo di figure - non psicologi - quali counselor, coach, reflector, psicopedagogisti clinici o ad esse assimilabili.
* Di non concorrere a formare soggetti non psicologi all'esercizio di attività che impieghino strumenti e tecniche finalizzate all'intervento sui processi mentali, cognitivi ed emotivi dell'interlocutore, con l'utilizzo di schemi e teorie propri delle scienze psicologiche, tali da configurare la potenzialità di esercizio abusivo della professione di psicologo, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 21 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

**SI IMPEGNA INOLTRE**

* A condividere il percorso e i risultati del progetto con la comunità professionale ai fini della valorizzazione della professione e l'incentivazione dell'occupazione.
* A vigilare affinché condotte che configurino la potenzialità di esercizio abusivo della professione di psicologo non vengano poste in essere sia nell’ambito del progetto oggetto della richiesta sia nell’ambito di ulteriori iniziative, segnalando tempestivamente qualunque comportamento ritenuto scorretto.

**ALLEGA PERTANTO**

1. **Scheda analitica del progetto dalla quale siano chiaramente desumibili gli obiettivi, tutte le fasi di attuazione del progetto e gli aspetti afferenti all’Area Psicologica.**
2. ***Abstract* del progetto;**
3. **Bando, se esistente, al quale il soggetto richiedente intende partecipare;**
4. **Elenco completo dei soggetti coinvolti con l’indicazione della qualifica professionale**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di aver preso visione della **Nota informativa pubblicata al seguente link** [**https://www.ordinepsicologier.it/it/privacy-patrocini-uso-sede-lettera-sostegno**](https://www.ordinepsicologier.it/it/privacy-patrocini-uso-sede-lettera-sostegno) e di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_