TIMBRO STUDIO PSICOLOGO

Alla c.a. Procura della Repubblica c/o Tribunale di \_\_\_\_

oppure Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o Comando provinciale Carabinieri di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio professionale sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Psicologo/Psicoterapeuta iscritto all’Albo degli Psicologi della regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

ai sensi dell’art. 334 c.p.p. e dell’art. 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani

**DICHIARA**

che in data \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_ ha visitato, presso il proprio Studio Professionale (oppure indicare altro luogo), il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ambito della prestazione sanitaria di consulenza psicologica/psicoterapia.

Le notizie riferite dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ farebbero ipotizzare la sussistenza di un fatto-reato procedibile d’ufficio così di seguito descritto:

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

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

oppure

Le notizie riferite dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ farebbero prospettare un grave pericolo per la vita o per la salute psicofisica del soggetto e/o di terzi (indicare opzione).

I fatti riferiti sono i seguenti:

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

Il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al momento dovrebbe trovarsi in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In fede.

Città, data Firma e Timbro.