**Questo è un FACSIMILE**

**La domanda va COMPILATA A COMPUTER riportando i dati appropriati e OMETTENDO LE ISTRUZIONI SCRITTE IN ROSSO.**

**Al Consiglio Regionale dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia Corso Buenos Aires, 75 - 20124 Milano**

**Domanda di trasferimento**

Il/La sottoscritto/a.......................................................................................................

nato/a a ................................................. prov. ........... il ............................................

Codice Fiscale ............................................

Iscritto/a con il n. .............. dal ........................................

PEO (Posta Elettronica Ordinaria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il trasferimento all’Ordine degli Psicologi Regionale/Provinciale di ..............................................

□ che l’indirizzo PEC di Aruba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a me assegnato venga mantenuto e trasferito all’Ordine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che l’indirizzo PEC di Aruba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venga cancellato.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

* di aver cambiato la residenza da ............................. a ...............................................

ovvero di avere il domicilio professionalenel comune di ……………........................, prov. .......via/piazza ............................................................................ CAP ..................

* di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportino l'interdizione dalla professione;
* di essere in regola con il pagamento delle quote professionali annuali (compreso l’anno in corso).

**Il/La sottoscritto/a allega alla presente:**

1. **fotocopia** del proprio **documento di identità**
2. attestazione del **versamento di 42 EUR** (26 EUR diritti segreteria per pratica trasferimento + 16 EUR per marca da bollo) effettuato con **bonifico bancario** sul conto intestato all’Ordine degli Psicologi della Lombardia tenutopresso Banca Popolare di Sondrio S.p.A. – Agenzia 1 di via Porpora, 104 – Milano

**Codice IBAN: IT58 I 05696 01602 000008645X71**, con causale: **Cognome e Nome** dell’intestatario della domanda – **Diritti segreteria trasferimento + marca da bollo**;

*(luogo), (data …/…/………)*

*In fede*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ai sensi dell'art.13, comma 1 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003, i dati personali forniti all'OPL saranno trasferiti all’Ordine degli Psicologi Regionale / Provinciale presso cui ci si trasferisce. L’Ordine degli Psicologi della Lombardia terrà presso i propri archivi fotocopia autenticata di tutti i documenti trasferiti. L'interessato gode dei diritti di cui agli articoli 7 e 13 del succitato decreto legislativo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano.

*(luogo), (data …/…/………)*

*Per autorizzazione*

*......................................................*

*Si informa che la quota di iscrizione relativa all’anno in corso ha validità anche per l’Ordine presso cui ci si trasferisce.*

*Per evitare problemi nella gestione del passaggio da un Ordine all’altro e per la richiesta della quota d’iscrizione dell’anno seguente a quello del trasferimento, è preferibile presentare la domanda al massimo entro metà ottobre dell’anno in corso.*