**Questo è un FACSIMILE**

**La domanda va RISCRITTA A COMPUTER (o a mano in stampatello), riportando i dati appropriati e OMETTENDO LE ISTRUZIONI SCRITTE IN ROSSO**

***Attenzione: non si accettano domande presentate con questo facsimile se viene stampato e compilato così com’è, senza modificarlo come indicato!***

All'Ordine degli Psicologi della Lombardia

Corso Buenos Aires, 75

20124 Milano

**Dichiarazione ai sensi della delibera dell’OPL n.098-2021del 11/03/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a nella Sez. A dell'Albo tenuto dall'Ordine degli Psicologi della Lombardia in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapiti:

* + cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + PEO (Posta Elettronica Ordinaria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + PEC (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di potersi promuovere attraverso l’Albo con la qualifica di “Psicologo Neuropsicologo”.

**A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n.445/2000 art.76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, informato del fatto che l’Ordine si riserva di poter richiedere la documentazione relativa a quanto dichiarato (ovvero contratti di lavoro, certificazioni, documentazione fiscale per attività presso studi privati, etc.),**

**DICHIARA**

***( indicare dati precisi e corretti)***

□ di essere in possesso del Titolo di Specialista in Neuropsicologia (D.M. n.332/1999; D.M. n. 246 del 24/07/2006 MIUR; D.M. n.50 del 20/01/2019) conseguito il …./.…/……. presso la Scuola di specializzazione in Neuropsicologia dell’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPPURE

□ di aver svolto attività professionale in Neuropsicologia, per un totale di ore equipollenti a quanto previsto dall'offerta formativa delle relative Scuole di Specializzazione (ad oggi 4000 ore) – D.M. n. 50 del 20/01/2019, declinata come segue:

**A) Attività clinica (per un minimo di 2800 ore):**

□ **Struttura 1\*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Periodo di svolgimento di attività continuativa: dal …./…./……… al …./…./………

- In qualità di:

□ dipendente a tempo indeterminato

□ dipendente a tempo determinato

□ libero professionista

□ volontario

□ tirocinante (escluso tirocinio propedeutico all’Esame di Stato)

-Tipologia di pazienti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Numero di pazienti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Tipo di attività (indicare strumenti e tecniche utilizzate): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Numero stimato di ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ Struttura 2\*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Periodo di svolgimento di attività continuativa: dal …./…./……… al …./…./………

- In qualità di:

□ dipendente a tempo indeterminato

□ dipendente a tempo determinato

□ libero professionista

□ volontario

□ tirocinante (escluso tirocinio propedeutico all’Esame di Stato)

Tipologia di pazienti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Numero di pazienti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Tipo di attività (indicare strumenti e tecniche utilizzate):: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Numero stimato di ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*ripetere per il numero di strutture all’interno delle quali è stata svolta l’attività professionale in Neuropsicologia, inserendo tutte le righe necessarie Struttura 3, Struttura 4 etc)

**B) Attività formativa per un massimo di 1.200 ore (*se questa attività è inferiore alle 1.200 ore, la differenza dovrà essere compensata dall’attività clinica*)**

* 1. Dottorato di ricerca in corso in ambito neuropsicologico per un numero totale di ore stimato pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal …./…./……… al …./…./………

2. Titolo di Dottore di ricerca in ambito neuropsicologico conseguito con un numero totale di ore stimato pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal …./…./……… al …./…./………

* Corsi di perfezionamento, Master, corsi di formazione in neuropsicologia per un numero totale di ore stimato pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso ***(elencare tipologia, denominazione, sede e relativa collocazione temporale)*** ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal …./…./……… al …./…./………

***(inserire più righe per le attività formative )***

* Borsa di studio per un numero totale di ore stimato pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso ***(elencare le strutture e relativa collocazione temporale)*** ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal …./…./……… al …./…./……… ***(inserire più righe per più borse di studio)***
* Corsi ECM in ambito neuropsicologico per un numero totale di ore stimato pari a \_\_\_\_\_\_\_

***(elencare corsi e relativa collocazione temporale)*** ­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal …./…./……… al …./…./……… ***(inserire più righe per più corsi)***

*Si allega:*

*1.* ***curriculum vitae*** *aggiornato, datato e firmato, riportando in calce la seguente dicitura: “****Si autorizza il trattamento dei dati ai fini del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., e si dichiara, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, che quanto indicato nel CV corrisponde al vero.”***

*2.* ***fotocopia*** *di un proprio* ***documento*** *di* ***riconoscimento****.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*In fede*

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

***Inviare domanda a mezzo PEC all’indirizzo:*** [***segreteria@pec.opl.it***](mailto:segreteria@pec.opl.it)

Ai sensi dell'art.13, del Regolamento europeo 2016/679, i dati personali forniti saranno raccolti dall’OPL e saranno trattati presso una banca dati per finalità inerenti la gestione dell'iscrizione all’Albo degli Psicologi. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di iscrizione, che non può essere effettuata in mancanza di tali requisiti. L'interessato gode dei diritti di cui agli artt. 15 al 22 del succitato Regolamento europeo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano.

L’indirizzo e-mail sarà utilizzato dall’Ordine degli Psicologi della Lombardia per le comunicazioni istituzionali e per quelle tra gli Uffici dell’OPL e l’iscritto.

I dati obbligatori ai sensi dell’art.10, comma 4 della legge n.56 del 18/02/1989 verranno pubblicati sul sito dell’Ordine degli Psicologi della Lombardia (www.opl.it).