

**Applicare
bollo da
16 €**

Al Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Campania
Piazzetta M. Serao, 7 - 80132 Napoli

DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ORDINE REGIONALE/PROVINCIALE

Il/La sottoscritto/a
nato/aprov, il
C.F. iscritto a codesto Ordine Regionale con il n°
inserito/ non inserito nell'elenco degli Psicoterapeuti ex art. dal

CHIEDE

il Nulla Osta ai fini del trasferimento della propria iscrizione all'Albo degli Psicologi presso
l'Ordine della Regione/Provincia

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge
445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. **di essere residente** in via/piazza /n°

CAP nel comune di prov.

e-mail tel

2. **di essere domiciliato** (se diverso dalla residenza) in via/piazza/n°

CAP, nel comune di prov.

e-mail tel

3. di essere in regola con il versamento a codesto Ordine Regionale dei contributi annuali,
compresi quelli dell'anno in corso;

4. di non essere sottoposto/a ad alcun procedimento disciplinare, né di aver aperta alcuna
istruttoria disciplinare a proprio carico da parte di codesto Ordine Regionale;

5. di non avere in corso alcun contenzioso giudiziario con codesto Ordine Regionale e di non aver
mai avuto oppure di non avere più in corso alcuna procedura relativa alle norme transitorie di
cui agli artt. 32-33-34-35 L. 56/1989;

Allega alla presente richiesta:

__ fotocopia di un documento di identità valido

__ fotocopia del versamento della tassa annuale relativo all'anno in corso.

**N.B. Ai fini del trasferimento è necessario avere la residenza o almeno un domicilio
professionale nella regione presso cui si chiede di essere trasferiti.**

Luogo e Data _____ Firma _____