

Spett.le Ordine Psicologi
Regione Campania
p.tta Matilde Serao, 7
80132 Napoli

RICHIESTA DI VALUTAZIONE PREVENTIVA DEL MESSAGGIO PUBBLICITARIO

La/Il sottoscritta/o
nata/o il a prov.
residente: in vian.
Città prov..... Cap
tel. E-mail.....

in base a quanto previsto dall'art. 2 dell'atto di indirizzo sulla pubblicità
informativa delle attività professionali degli iscritti alla sezione A e B dell'albo,
approvato dal Consiglio dell'Ordine Nazionale degli Psicologi

chiede

un parere sulla conformità del seguente messaggio pubblicitario:

che sarà pubblicizzato attraverso le modalità di seguito specificate (*barrare la casella corrispondente*):

- Targa
- Elenchi telefonici di (*indicare le prov. o città*)
- Sito internet (*indicare l'indirizzo*)
- Biglietti da visita
- Altra forma pubblicitaria (*specificare*)

Luogo e data.....

Firma.....

Spazio riservato alla Segreteria

L'Ordine degli Psicologi della Campania, verificata la conformità all'atto di indirizzo sulla pubblicità informativa delle attività professionali degli iscritti alla sezione A e B dell'albo, approvato dal Consiglio dell'Ordine Nazionale degli Psicologi, attesta la correttezza del messaggio pubblicitario sopra riportato in termini di trasparenza e veridicità.

Data _____

prot. n. _____