

Spett.le
Ordine Psicologi Regione Marche
Via Calatafimi 1
60121 Ancona AN
Fax 071-2074240

PUBBLICITA' INFORMATIVA PROFESSIONALE
RICHIESTA DI PARERE

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa.....,
nato/a aProv.....il....., residente
aProv....., via....., n. iscritta/o all'Albo
degli Psicologi della Regione Sez..... con il n°.....
ai sensi dell'articolo 3 dell'Atto di Indirizzo Regionale sulla Pubblicità informativa delle attività professionali
degli iscritti alla sezione A e B dell'Albo

Dichiarazione ex Art. 8 Legge 18 febbraio 1989 N° 56.

Compilare solo se si è Dipendente Pubblico

Autorizzato alla Libera Professione

Preclusione della Libera Professione

Allegare documentazione attestante l'autorizzazione alla Libera Professione

CHIEDE IL PARERE DI CONFORMITA'

al Codice Deontologico e alla normativa e disposizioni vigenti (Legge 4 agosto 2006 n. 248) sul
seguito annuncio pubblicitario :

CONTENUTO ANNUNCIO

Dott......
.....
.....

DICHIARA

- di effettuare informazione pubblicitaria tramite: **(barrare la/le casella/e che interessano):**
 - targa esterna
 - inserzioni telefoniche - pagine Gialle – elenchi di Categoria
 - inserzione su giornali quotidiani e periodici di informazione
 - inserzione web
 - inserzioni televisive
 - locandine
 - biglietti da visita
 - carta intestata
 - brochure
 - altro (specificare):

- Che il contesto nel quale l'inserzione sarà diffusa è:

.....
.....
.....

DICHIARA

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e/o attestazioni corsi di formazione/perfezionamento/etc.:

1.
2.
3.
4.
5.

- di esercitare dall'attività professionale di psicologo in ambito (**es: psicologo scolastico, giuridico, del lavoro, etc...**)

.....
.....

N.B. Allegare copia di tutta la documentazione utile alla valutazione

Ancona,

Firma

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ancona,

Firma

PARTE RISERVATA ALL'ORDINE

L' Ordine degli Psicologi della Regione Marche, vista la domanda del Dott. /Dott.ssa

- ritiene il messaggio pubblicitario conforme al Codice Deontologico e alla normativa vigente.
- ritiene il messaggio pubblicitario **NON** conforme al Codice Deontologico e alla normativa vigente e si riserva di inviare entro i termini previsti adeguata motivazione.

Ancona,

Il Consigliere Segretario
Delegato ai Pareri Pubblicitari