

## MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

### **CANDIDATURA A COMPONENTE COMMISSIONE ESAME DI STATO IN PSICOLOGIA e COMMISSIONI PPV pre e post lauream**

**DA COMPILARE, FIRMARE ED INVIARE A MEZZO PEC ALL'INDIRIZZO  
[ordinepsicologimarche@psypec.it](mailto:ordinepsicologimarche@psypec.it)**

Il sottoscritto/a Dott./Dott.ssa (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto/a all'Albo degli Psicologi della Regione Marche con il n. \_\_\_\_\_ dalla data  
del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco dei professionisti finalizzato alla designazione  
dei membri effettivi e supplenti per la composizione della (**è possibile selezionare più opzioni**):

- Commissione per lo svolgimento della prima e seconda sessione anno 2025 di **Esame di  
abilitazione all'esercizio della professione di "psicologo" (sez. A) "dottore in tecniche  
psicologiche" (sez. B)**
- Commissione per lo svolgimento della **Prova Pratica Valutativa (PPV) POST lauream**
- Commissione per lo svolgimento delle **Prove Pratiche Valutativa (PPV) PRE lauream**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di  
dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

**In qualità di Liberi Professionisti:**

- di essere libero professionista da almeno **5 anni** iscritto all'ENPAP.

**In qualità di Dipendenti Pubblici:**

- di essere dipendente pubblico con almeno **5 anni** di attività professionale in servizio presso  
Enti Pubblici

**Per tutti**

- di non aver riportato condanne passate in giudicato o sanzioni disciplinari negli ultimi 10 anni di attività professionale.
- di essere in regola con il pagamento delle quote associative di iscrizione all'Albo degli Psicologi della Regione Marche.
- di aver svolto attività di TUTOR (pre e/o post lauream)
- di aver allegato il mio curriculum vitae al presente modulo

**MI IMPEGNO**

in caso il mio nominativo venga selezionato ad adempiere al mandato per il quale mi sono candidato.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

**Sicurezza delle informazioni e privacy.** Le modalità e le finalità dei trattamenti dei dati personali raccolti e gestiti nell'ambito delle attività svolte in attuazione della presente procedura saranno improntate ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e rispetto della riservatezza, oltre che al rispetto Regolamento UE n. 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, sulla protezione dei dati personali. I dati forniti verranno utilizzati ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, anche tramite soggetti esterni, al fine di permettere l'espletamento degli adempimenti informativi, amministrativi e contabili connessi alla procedura. Copia integrale dell'informativa, potrà essere visionata presso la nostra sede o scrivendo a [privacy@ordinepsicologimarche.it](mailto:privacy@ordinepsicologimarche.it)

Luogo e data

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma