



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO EX ART. 47 d.P.R. N. 445/2000
SUSSISTENZA DEI REQUISITI DI LEGGE PER LA PERMANENZA DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO
PER I RESIDENTI ALL'ESTERO**

ai sensi dell'art. 5 , comma 5 del D.Lgs CPS 233/46 e successive modifiche introdotte con la Legge 3/2018

ALL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI
DELLA REGIONE MARCHE
Via Calatafimi, 1
60121 Ancona (AN)

Il/la Sottoscritto/a _____ (C.F.) _____ Iscritto/a all'Albo
degli Psicologi della Regione Marche - iscrizione n. _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del d.P.R. 445 del 28/12/2000 e smi, consapevole delle conseguenze penali derivanti in caso di dichiarazione falsa o mendace o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del succitato decreto

(*) = dato obbligatorio

- Di essersi trasferita/o e stabilita/o nel seguente paese estero (*) _____ ;
- di avere di conseguenza stabilito la propria residenza in (Paese estero) (*) _____
al seguente recapito (*) _____ ;
- E-mail (*) _____ ; Tel / Cell (*) _____ ;
- e di avere stabilito il proprio domicilio in (*compilare solo se diverso dalla residenza*) al seguente recapito:
_____ ;
- di esercitare la professione di psicologo in (Paese estero) (*) _____ ;
- di essere in possesso del seguente indirizzo PEC (*) _____ ;
- di voler conservare la propria iscrizione all'Ordine degli Psicologi della Regione Marche;
- di essere consapevole che, a seguito della presente domanda, persiste a proprio carico l'obbligazione al pagamento della quota annuale all'Ordine e di voler ricevere, a mezzo PEC all'indirizzo indicato la documentazione /indicazioni necessari al relativo pagamento;



Altresì dichiara:

Di essere iscritto all'AIRE del Comune di _____ Prov. (_____)

DATA:

FIRMA

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10
della legge 127/97)

N.B.: è necessario allegare copia del documento di identità

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

In relazione all'Informativa Iscritti sul Trattamento dei Dati Personali da Lei messi a disposizione all'Ordine degli Psicologi della Regione Marche, si informa che questi verranno trattati per rispondere alle specifiche finalità connesse al presente documento; in particolare, i dati personali richiesti quali dati obbligatori sono utilizzati per permettere all'Iscritto di conservare la propria iscrizione all'Ordine degli Psicologi della Regione Marche e per la gestione amministrativa dell'ente e dunque per le finalità istituzionali dell'Ordine ai sensi dell'art. 6 lettera G GDPR e art. 2 sexies DLGS 196/2003.

Diritti: accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, limitazione dei dati personali trattati, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti; avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento.

Il Titolare del trattamento dei Suoi Dati è l'Ordine degli Psicologi della Regione Marche con sede legale con sede in Via Calatafimi, 1 - 3° piano int. 10 - 60121 Ancona (AN) Tel. (+39) - 071 2072630 | Fax (+39) - 071 2074240 | E-mail: privacy@ordinepsicologimarche.it, nella persona del Legale Rappresentante P.T. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dall'Ordine degli Psicologi della Regione Marche potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine Via Calatafimi, 1 - 3° piano int. 10 - 60121 Ancona (AN), oppure scrivendo all'indirizzo di posta elettronica privacy@ordinepsicologimarche.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali dall'Ordine degli Psicologi della Regione Marche è contattabile presso l'indirizzo email RPD@studiolegalepatrignani.it.