

Spazi per  
l'affissione della  
marca da bollo  
da 16,00 euro



**opm** Ordine  
delle Psicologhe  
e degli Psicologi  
delle Marche

## DOMANDA DI ANNOTAZIONE IN ALBO COME PSICOTERAPEUTA

(ai sensi dell'art. 3 della L. 56/89 e dell'art. 50, c. 5 del D.P.R. 328/01)

Al Presidente dell'Ordine Psicologi  
Consiglio Regionale delle Marche  
Via Calatafimi 1-int. 10  
60121 Ancona

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
laureato/a in \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, iscritto/a nella sezione A dell'Albo tenuto dal Consiglio dell'Ordine Psicologi delle Marche  
con il numero \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**di essere annotato come psicoterapeuta nell'Albo dell'Ordine degli Psicologi delle Marche ai sensi  
dell'art.3 della Legge 56/89**

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

- di essere abilitato alla professione di psicologo dalla data del \_\_\_\_\_ mediante:
- Esame di Stato / PPV svolto/a presso l'Università di \_\_\_\_\_
  - Laura abilitante
  - Titolo estero riconosciuto con Decreto ministeriale rilasciato dal Ministero \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_
- di aver frequentato per n. \_\_\_\_\_ anni:
- Scuola di specializzazione universitaria attivata presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con iscrizione in data \_\_\_\_\_
  - Istituto privato (denominazione scuola) \_\_\_\_\_  
con iscrizione in data \_\_\_\_\_, riconosciuto dal MIUR (ai sensi dell'articolo 3 del DPR  
10/3/1982 n. 162) con codice \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_



Di essere in possesso del diploma di specializzazione in:

\_\_\_\_\_ ,  
rilasciato ai sensi dell'art. 3 della L. 56/89, dalla sede di \_\_\_\_\_ ,  
dell'Istituto \_\_\_\_\_ , in data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto allega alla presente esclusivamente in formato PDF:

- **dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo** (*in calce al modulo di annotazione psicoterapia*)
- **documento di identità** in corso di validità (*fronte/retro*)
- **attestato rilasciato dalla scuola di specializzazione**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La domanda di annotazione come psicoterapeuta va inviata dalla Vs. PEC a quella dell'Ordine  
esclusivamente in formato PDF (allegati compresi) all'indirizzo:  
ordinepsicologimarche@psypec.it**



## DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Con riferimento all'istanza di DOMANDA DI ANNOTAZIONE IN ALBO COME PSICOTERAPEUTA inviata a mezzo PEC a Codesta Amministrazione in data \_\_\_\_\_

*sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali derivanti dal rilascio di false dichiarazioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000*

### DICHIARA

di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo mediante acquisto e annullamento (\*) di n.1 marca da bollo da € 16,00, con identificativo n. \_\_\_\_\_ con data \_\_\_\_\_

che la medesima marca da bollo è stata regolarmente applicata all'istanza e annullata ai sensi della vigente normativa;

che la marca da bollo non sarà usata per nessun altro adempimento;

che l'originale dell'istanza, con marca da bollo applicata e annullata, verrà conservato per tre anni presso il/la sottoscritto/a per eventuali controlli

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

***(\*) L'annullamento della marca da bollo si effettua apponendo una firma o un timbro che attraversi sia la marca che il foglio, o tramite perforazione, per certificarne l'uso e impedirne il riutilizzo***