



## MODULO DI RICHIESTA PATROCINIO ORDINE PSICOLOGI MARCHE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di:

legale rappresentante       titolare       altro \_\_\_\_\_

dell'  ente       associazione \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via/Piazza

\_\_\_\_\_

Referente per l'iniziativa \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

preso atto del Regolamento per la concessione di patrocinio dell'Ordine degli Psicologi delle Marche

### CHIEDE

il patrocinio

il contributo

la collaborazione

**per l'iniziativa intitolata:**

\_\_\_\_\_

**Tipologia di evento:**  convegno    seminario    corso di formazione    dibattito    workshop

altro: \_\_\_\_\_

**Data/e evento:** \_\_\_\_\_

**Orario:** \_\_\_\_:\_\_\_\_ - \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Sede evento:** \_\_\_\_\_

**Rilevanza:**  locale    regionale    nazionale    internazionale

**ECM:**  si    no

**Quota di partecipazione:**  si    no   di euro \_\_\_\_\_

**Obiettivi e contenuti dell'iniziativa:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

**Rivolto a:**  cittadinanza  psicologi  psicoterapeuti  studenti  altro: \_\_\_\_\_

---

**Altri** **patrocini** **già** **richiesti:**

---

**Altri** **patrocini** **già** **ottenuti:**

---

Il soggetto organizzatore:

- **DICHIARA** sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che il firmatario, i suoi referenti e collaboratori diretti si impegnano a contrastare l'esercizio abusivo della professione di Psicologo, non organizzano né promuovono attività formative in cui insegnano strumenti e tecniche di competenza esclusiva dello psicologo a soggetti non abilitati all'esercizio della professione di psicologo. È fatto salvo l'insegnamento agli studenti del corso di laurea in psicologia, ai tirocinanti e agli specializzandi in psicoterapia.
- **DICHIARA** che l'iniziativa per cui si chiede il patrocinio viene realizzata senza finalità di lucro o profitto in quanto:
  - l'iscrizione è gratuita
  - i costi di iscrizione ricoprono principalmente le spese organizzative
- **SI IMPEGNA** altresì ad indicare esplicitamente nel programma e in tutto il materiale informativo dedicato all'evento il patrocinio dell'Ordine inserendo logo e dicitura ufficiali dell'Ordine degli Psicologi delle Marche e ad inviare all'Ordine la locandina definitiva con logo **prima dell'inizio dell'evento**.
- **DICHIARA** inoltre ai sensi del regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR), di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto **allega** alla presente esclusivamente in formato **PDF**:

- **programma completo dell'iniziativa**
- **elenco dei relatori e qualifica degli stessi**
- **locandina, anche in via di definizione**
- **documento di identità del richiedente** in corso di validità (*fronte/retro*)

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

Firma \_\_\_\_\_



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

**La richiesta di patrocinio va inviata dalla Vs. PEC a quella dell'Ordine esclusivamente in formato PDF  
(allegati compresi) all'indirizzo: [ordinepsicologimarche@psypec.it](mailto:ordinepsicologimarche@psypec.it)**