

Marca da bollo  
da €14.62

Al Consiglio Regionale  
dell' Ordine degli Psicologi della  
Regione Umbria

**DOMANDA DI ISCRIZIONE - Sezione A -  
Albo degli Psicologi della Regione Umbria**

...I... sottoscritt... \_\_\_\_\_ nat... il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritt... nella **Sezione A – Psicologi** dell'Albo degli Psicologi della Regione Umbria

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci qui indicate,

**DICHIARA**

- a. di essere cittadina/o \_\_\_\_\_ (I cittadini extra comunitari devono allegare il permesso di soggiorno)
- b. di avere la residenza in Italia nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. n° \_\_\_\_\_ cellulare n° \_\_\_\_\_ indirizzo e mail° \_\_\_\_\_
- c. Di non avere riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportino l'interdizione dalla professione e di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, salvo riabilitazione, a pena detentiva non inferiore a due anni per reato non colposo;
- d. Di non aver presentato contestualmente domanda di iscrizione ad altri Consigli regionali o provinciali;  
 non essere mai stato iscritta/o ad alcun Ordine Regionale o Provinciale degli Psicologi;  
 di essere stata/o iscritta/o all'Ordine degli Psicologi della Regione/Provincia \_\_\_\_\_  
e di essere stata/o cancellata/o in data \_\_\_\_\_
- e. di aver conseguito (*barrare il titolo posseduto*):  
 Laurea specialistica nella classe **58/S-Psicologia** (3 + 2 anni)  
presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 Laurea in **Psicologia** secondo l'ordinamento previgente alla riforma di cui al D.M. MIUR 3-11-1999 n. 509  
presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- f. di aver conseguito il diploma di abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (**sezione A**), presso l'Università di \_\_\_\_\_ il (*indicare la sessione/ mese ed anno*) \_\_\_\_\_
- g. rispetto alla propria condizione professionale, dichiara di:  
 non essere pubblico dipendente  
 essere dipendente di Ente Pubblico presso (*indicare l'Ente presso cui si lavora*) \_\_\_\_\_  
con contratto:  
 a tempo pieno  a tempo parziale (*indicare per quante ore settimanali.....*)  
(*se si possiede l'autorizzazione all'esercizio alla libera professione, allegarne copia e compilare scheda 4*)  
-----

**Allegare alla presente:**

- ✓ ricevuta del versamento della tassa sulle concessioni governative di €168,00 effettuato sul c/c postale 8003 intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE ROMA – TASSE E CONCESSIONI GOVERNATIVE con causale: codice 8617 – rilascio (tassa erariale iscrizione Albo Psicologi);
- ✓ ricevuta di versamento di €26.00 effettuato sul c/c postale n° 16115065 intestato a Ordine degli Psicologi della Regione Umbria, con causale: “tassa di iscrizione all' Albo”;
- ✓ ricevuta di versamento di €90.00 effettuato sul c/c postale n° 16115065 intestato a “Ordine degli Psicologi della Regione Umbria”, con causale: “quota ridotta per primo anno di iscrizione”;
- ✓ fotocopia del proprio documento di identità;
- ✓ due foto tessera;
- ✓ fotocopia del codice fiscale.

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

***Il Consiglio ha due mesi di tempo, dalla data di ricevimento, per esaminare la domanda (L. n. 56/89).***

*I dati raccolti verranno trattati in conformità al D.Lgs 196/03 ed al Regolamento sul trattamento dei dati sensibili e giudiziari per gli Ordini professionali*

---

*Preso atto dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", esprimo il consenso al trattamento dei dati che ho ritenuto pubblicabili e alla loro diffusione presso terzi.*

***Firma*** \_\_\_\_\_

---

**N.B.**

- 1 Per i cittadini italiani all'estero va dichiarato: la residenza nello Stato estero (località, via, ecc.) e l'attività lavorativa svolta in qualità di psicologo specificando la ragione sociale dell'Ente o dell'impresa operante in tale località.**
- 2 Si ricorda che i cittadini extracomunitari regolarmente residenti in Italia posso utilizzare le dichiarazioni sostitutive soltanto per stati, fatti o qualità personali certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici o privati italiani**

**ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE UMBRIA**

**2) SCHEDA PER L'INSERIMENTO DI DATI PERSONALI DA PUBBLICARE NELL'ALBO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

DICHIARA

**EVENTUALE DIVERSO INDIRIZZO DA PUBBLICARE SULL'ALBO**

*Da compilare a cura di chi ha interesse a pubblicare sull'Albo un indirizzo diverso da quello di residenza di cui alla scheda dati anagrafici.*

INDIRIZZO (specificare via/viale/piazza) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

**EVENTUALE RECAPITO DA PUBBLICARE NELL' ALBO**

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Autorizzo       Non Autorizzo

la pubblicazione del recapito telefonico e indirizzo e-mail sul nuovo Albo della Regione Umbria

**FIRMA**

***N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine***

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE UMBRIA**

**3) SCHEDA DATI PER LA CORRISPONDENZA CON L'ORDINE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

DICHIARA

**SCELTA DELL'INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA POSTALE**

*Indicare il recapito a cui si desidera ricevere la corrispondenza da parte dell'Ordine. Se non viene indicata alcuna opzione ai fini delle spedizioni postali verrà comunque considerato eletto l'indirizzo di residenza*

*Barrare solo la voce di interesse:*

- Indirizzo residenza (indicato nella **SCHEDA DATI ANAGRAFICI**)
- Indirizzo eventualmente indicato per la pubblicazione sull'Albo
- Altro INDIRIZZO (specificare via/viale/piazza,

\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

**DATI PERSONALI UTILI PER LE COMUNICAZIONI DA PARTE DELL'ORDINE**

TELEFONO \_\_\_\_\_

ABITAZIONE \_\_\_\_\_

TELEFONO/I \_\_\_\_\_

LAVORO \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**FIRMA**

***N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine***

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE UMBRIA**

**4) SCHEDA PER I PUBBLICI DIPENDENTI**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

**CONDIZIONE PROFESSIONALE**

*La compilazione dei dati di questa parte è **obbligatoria per i dipendenti di Enti Pubblici** ai sensi degli articoli 4, 8, 10, della Legge 56/89. (NON SONO da considerarsi DIPENDENTI i Convenzionati e i Consulenti delle ASL e degli altri Enti Pubblici; non devono barrare la casella i dipendenti da Enti Privati).*

*Dall'art. 8 della legge 56/89 di Ordinamento della professione di psicologo, comma 2: "I pubblici dipendenti debbono provare se è loro consentito l'esercizio della libera professione". Barrare le voci di interesse:*

**Dipendente del S.S.N. in ruolo come psicologo**

con attività libero professionale intra moenia

con attività libero professionale extra moenia

Denominazione Azienda \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

**Dipendente del S.S.N. non in ruolo come psicologo**

con autorizzazione all'esercizio della libera professione

senza autorizzazione all'esercizio della libera professione

Denominazione Azienda \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

**Dipendente di altro Ente pubblico**

Con la qualifica di:

Psicologo

con autorizzazione all'esercizio della libera professione

senza autorizzazione all'esercizio della libera professione

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

con autorizzazione all'esercizio della libera professione

senza autorizzazione all'esercizio della libera professione

Denominazione dell'Ente: \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

**FIRMA**

**N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria ai fini della validità dell'autocertificazione**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La scheda, debitamente compilata, **con allegato una fotocopia di un documento di riconoscimento**, va restituita all'Ordine degli Psicologi dell'Umbria Via Campo di Marte , 06124 Perugia

**ORDINE DEGLI PSICOLOGI REGIONE UMBRIA**

**5) SCHEDA DI RICHIESTA PER LA DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

DICHIARA

**DISPONIBILITÀ A FORNIRE IL PROPRIO INDIRIZZO A TERZI**

*Indicare, ai sensi dell'art. 61, 4° comma del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali", la disponibilità a fornire il proprio indirizzo a terzi, al fine di ricevere "materiale informativo a carattere scientifico, inerente anche a convegni o seminari".*

*Se non viene indicata alcuna opzione o se essa è negativa o se non vengono apposte le firme in calce l'Ordine non potrà fornire i dati a terzi*

- SI  
 NO

**FIRMA**

***N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine***

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE UMBRIA

### 6) SCHEDA PER L'INSERIMENTO OPZIONALE DI DATI STATISTICI

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

##### ATTUALE OCCUPAZIONE PROFESSIONALE

La compilazione dei dati di questa parte è **facoltativa**. I dati delle risposte che seguono non vengono pubblicati sull'Albo e sono richiesti al fine di ampliare la conoscenza dei dati relativi all'attività professionale

Barrare la risposta di interesse:

- Non occupato
- Occupato, ma non esercita la professione di psicologo
- Occupato esercitando la professione di psicologo

#### ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati facoltativi previsti nella presente scheda.

##### FIRMA

***N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine***

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

##### CONTESTO LAVORATIVO NEL QUALE SI OPERA COME PSICOLOGO

La compilazione dei dati di questa parte è **facoltativa**. Barrare una sola voce (in caso di più attività barrare quella che impegna maggiormente come numero di ore lavorative mensili)

- ambito della psicologia del lavoro e delle organizzazioni (strutture pubbliche e private, consulenza)
- ambito giuridico (CTU, CTP, giudice onorario, ecc.)
- ambito militare
- ambito penitenziario
- ambito dello sport
- ambito scolastico
- cooperative sociali, terzo settore
- comunità residenziali
- struttura o studio privato di psicoterapia
- struttura sanitaria pubblica o privata
- università/ricerca
- Altro \_\_\_\_\_

#### ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati facoltativi previsti nella presente scheda.

##### FIRMA

***N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine***

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE UMBRIA

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS 30 GIUGNO 2003, N. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

La presente informativa deve essere conservata dall'iscritto.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", l'Ordine degli Psicologi è tenuto a fornirle alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati contenuti nella "Scheda raccolta dati".

#### **1) Compilazione e sottoscrizione della "Scheda raccolta dati"**

La scheda raccolta dati è una Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), pertanto deve essere necessariamente sottoscritta ai fini dell'utilizzo dei dati in essa indicati.

#### **2) Natura obbligatoria o facoltativa dei dati**

Per quanto concerne i dati richiesti ai gruppi A), C) e D) si precisa che hanno natura **obbligatoria**, sia per quanto attiene la comunicazione da parte dell'iscritto, sia per quanto attiene la conseguente pubblicazione nell'albo da parte dell'Ordine. Per quanto concerne i dati richiesti ai gruppi A.1), B), B.1), B.2), E), E.1), E.2) si precisa che hanno natura **facoltativa**. A questo proposito si informa, inoltre, che - se la dichiarazione di **consenso** al trattamento dei dati facoltativi non viene sottoscritta - questi non potranno essere utilizzati per le finalità richieste.

#### **3) Finalità del trattamento**

I dati indicati nella Scheda raccolta dati saranno trattati con logiche strettamente correlate alla finalità istituzionale di aggiornamento dell'Albo degli Psicologi. Potranno, inoltre, essere utilizzati anche per le attività statistiche di elaborazione, comunicazione, diffusione e utilizzo interne all'Ordine degli Psicologi, nonché per la realizzazione di tutte le attività e servizi di informazione a favore dell'interessato e/o della categoria.

#### **4) Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati, raccolti presso l'iscritto, avverrà in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato attraverso le seguenti modalità:

- registrazione ed elaborazione su supporto automatizzato anche accessibile in rete (internet);
- registrazione ed elaborazione su supporto cartaceo.

#### **5) Ambito di comunicazione e diffusione dei dati**

L'Ordine degli Psicologi potrà comunicare i dati dei gruppi A), C) e D) e, se debitamente compilati con sottoscrizione di consenso, del gruppo A.1):

- a) agli iscritti all'Albo;
- b) al personale incaricato della redazione e dell'aggiornamento dell'Albo Regionale e Nazionale degli Psicologi per tutti i trattamenti strettamente ed unicamente correlati ad operazioni connesse alle finalità dell'Ente;
- c) ad altri soggetti pubblici, quando tale comunicazione è necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali;

d) ai privati cittadini che ne facciano richiesta.

I dati di cui al gruppo B.1) "Disponibilità a fornire il suddetto indirizzo a terzi" si riferisce all'invio dell'indirizzo - indicato dall'iscritto ai fini della corrispondenza postale nel gruppo B) - ai soggetti che ne facciano espressamente richiesta all'Ordine degli Psicologi dell' Umbria per divulgazione di materiale scientifico, anche relativo a seminari e convegni (art. 61, comma 4 D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196)

## **6) Diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di Protezione dei Dati Personali"**

Si informano gli iscritti che, relativamente al trattamento dei dati, potranno essere esercitati tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196. In particolare, l'interessato ha diritto:

1. di chiedere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
2. di conoscere l'origine dei dati, nonché la finalità, la modalità e la logica su cui si basa il trattamento;
3. di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
4. di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
5. di ottenere l'attestazione che le operazioni di cui ai punti 3 e 4 sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
6. di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

## **7) Titolare e responsabile del trattamento**

Titolare del trattamento è l'Ordine degli Psicologi della Regione Umbria, con sede in Via Campo di Marte, 6/b - Perugia, Responsabile del trattamento è il Presidente dell'Ordine degli Psicologi della Regione Umbria.

Nell'esercizio dei diritti, di cui all'art. 7 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti, associazioni, o organismi. L'interessato può, altresì, farsi assistere da una persona di fiducia. (art. 9, comma 2, D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196)

I diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chiunque vi abbia un interesse, o agisca a tutela dell'interessato o per ragioni familiari meritevoli di protezione. (art. 9, comma 3, D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196)

Quando, a seguito della richiesta di cui all'art. 7, commi 1 e 2, lettere a), b), c) del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 non risulti confermata l'esistenza di dati che riguardano l'interessato, può essere chiesto un contributo spese non eccedente i costi effettivamente sopportati per la ricerca effettuata nel caso specifico (art. 10, comma 7, D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196).