

Al Presidente dell'Ordine  
degli Psicologi della Regione Umbria Via  
A. Manzoni, 82  
06135 Perugia - Ponte S. Giovanni (PG)

...I... sottoscritt..... nat... a ..... il.....,  
iscritt all'Albo degli Psicologi della Regione Umbria con il n.....dal....., \*\*

### CHIEDE

di essere annotato come psicoterapeuta ai sensi della Legge 18 febbraio 1989, n. 56, art.3 e del DPR 328/01 art.50  
comma 5.

**(Art. 3 Legge 18 febbraio 1989, n.56:”1. L’esercizio dell’attività psicoterapeutica è subordinato ad una specifica formazione professionale, da acquisirsi, dopo il conseguimento della laurea in psicologia o in medicina e chirurgia, mediante corsi di specializzazione almeno quadriennali che prevedano adeguata formazione e addestramento in psicoterapia, attivati ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 10 marzo 1982, n. 162, presso scuole di specializzazione universitaria a tal fine riconosciuti con le procedure di cui all’art. 3 del citato decreto del Presidente della Repubblica. 2. Agli psicoterapeuti non medici è vietato ogni intervento di competenza esclusiva della professione medica. 3. Previo consenso del paziente, lo psicoterapeuta e il medico curante sono tenuti alla reciproca informazione.”**

**Comma 5 art.50 DPR 328/0 1: “Qualora gli iscritti nella sezione A abbiano conseguito la specializzazione in psicoterapia, l’esercizio dell’attività di psicoterapeuta è annotato nell’Albo, come previsto dalla Legge 18 febbraio 1989, n.56”).**

**A tal fine ...I... sottoscritt... sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.**

**76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci colà indicate, dichiara:**

- di essersi laureato in ....., presso l’Università di ....., in data .....,
  - di aver conseguito l’abilitazione all’esercizio della professione di psicologo presso l’Università di..... in data .....
  - di aver frequentato il Corso quadriennale di specializzazione in ..... presso la Scuola .....
- dal .....al..... e di aver conseguito il Diploma in data .....

...I... sottoscritt... allega alla presente:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- certificato rilasciato dalla Scuola di Specializzazione;

Data.....

Firma.....

\*\* Si ricorda che il DM n. 509 del 11-12- 1998 “Regolamento recante norme per il riconoscimento degli istituti abilitati ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia ai sensi dell’art. 17, comma 96, della legge 15 maggio 1997, n.127” stabilisce all’art. 7 comma 2 che possono essere ammessi ai corsi di specializzazione attivati presso le scuole riconosciute:

**“...i laureati in psicologia ed in medicina e chirurgia, iscritti ai rispettivi albi. I predetti laureati possono essere iscritti ai corsi purché conseguano il titolo di abilitazione all’esercizio professionale entro la prima sessione utile successiva all’inizio dei corsi stessi”**