

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

L'inserimento nell' "**Elenco degli psicoterapeuti**" di codesto Ordine.

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____
il _____;
- codice fiscale _____;
- di essere residente a _____ prov. _____
_____ cap. _____ Via _____
civico _____ lettera _____ Scala _____ Int. _____
Cell. ____/____/____ Tel. ____/____/____
mail _____
PEC _____;
- di essere iscritto/a all'Albo dei Medici Chirurghi dal ____/____/____
_____ al n. _____;
- di essere:
 - in possesso del diploma di specializzazione in:

conseguito presso l'Università di:
_____ in data ____/____/____

con voti _____;

di essere in possesso del diploma di:

conseguito presso l'Istituto privato:

_____ in data ____/____/____

con voti ____/____, riconosciuto dal MURST in data ____/____/

_____.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle penali di cui all'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

Data ____/____/____ FIRMA _____

La presente dichiarazione deve essere firmata in presenza di dipendente dell'Ordine, ovvero recapitata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, (artt. 30 e 38 DPR 28 dicembre 2000 n. 445).

INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a _____, presa integrale conoscenza del contenuto dell'informativa resagli ai sensi dell'art. 13 del **Regolamento Europeo n. 679/16 (GDPR)**, dichiara di averne ricevuto copia e di averne ben compreso in ogni sua parte il contenuto anche in merito alle specifiche finalità e basi giuridiche del trattamento:

- I. tenere ed aggiornare l'Albo dei Medici Chirurghi e l'Albo degli Odontoiatri;
- II. vigilare alla conservazione del decoro e della indipendenza dell'Ordine;
- III. designare i rappresentanti dell'Ordine presso commissioni, enti ed organizzazioni di carattere provinciale o comunale;
- IV. promuovere e favorire tutte le iniziative intese a facilitare il progresso culturale degli iscritti;
- V. dare il proprio concorso alle Autorità locali nello studio e nell'attuazione dei provvedimenti che comunque possono interessare l'Ordine;
- VI. esercitare il potere disciplinare nei confronti dei sanitari iscritti negli albi, salvo in ogni caso, le altre disposizioni di ordine disciplinare e punitivo contenute nelle leggi e nei regolamenti in vigore;
- VII. interpersi, se richiesto, nelle controversie fra sanitario e sanitario, o fra sanitario e persona o enti a favore dei quali il sanitario abbia prestato o prestato la propria opera professionale, per ragioni di spese, di onorari e per altre questioni inerenti all'esercizio professionale, procurando la conciliazione della vertenza e, in caso di non riuscito accordo, dando il suo parere sulle controversie stesse.
- VIII. inviare comunicazioni o informative a carattere istituzionale a favore degli iscritti.

Data ____/____/____ **Firma per esteso e leggibile** _____

N.B. Si precisa che l'inserimento nell' "**Elenco degli psicoterapeuti**" è consentito esclusivamente ai medici iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi dell'Ordine in possesso dei seguenti requisiti:

1) Laurea in Medicina e Chirurgia e diploma in:

- a) PSICHIATRIA,
- b) NEUROPSICHIATRIA INFANTILE,
- c) PSICOLOGIA CLINICA,
- d) PSICOLOGIA DEL CICLO DELLA VITA E PSICOLOGIA DELLA SALUTE.

2) Laurea in Medicina e Chirurgia e diploma conseguito presso istituti privati riconosciuti e idonei, con decreto del MURST, ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia.

IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.