

Spett. Ordine degli Psicologi
della Repubblica di San Marino
Via XXVIII, 212 (scala c, 7/8)
47893 Borgo Maggiore
Rep. San Marino

Domanda di ammissione all'esame di Stato per la professione di Psicologo (*campi obbligatorii)

*Anno _____

*Sessione I II

Al Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Repubblica di San Marino

*La/Il sottoscritto/a

cognome

nome

*Nato/a il ___/___/___

*a _____ Prov. _____

*Nazione _____

*cittadino/a _____

Sesso M F

* Residente in via/ strada/ piazza

_____ n° _____

*Comune _____ C.A.P. _____

*Recapito Postale:

*Via/Strada/piazza

_____ n° _____

*Comune _____ Prov. _____

C.A.P. _____

Tel. _____

*cell. _____

*E-mail _____@_____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'esame di Stato secondo le modalità indicate nel regolamento interno all'Ordine degli Psicologi della Repubblica di San Marino (visibile anche sul sito www.ordinepsicologirmsm.sm).

*Barrare la propria situazione tra le seguenti:

O esame vecchio ordinamento (ordinamento previgente al DM 509/99 italiano). **L'esame prevede:** quattro prove (tre scritte: una generale, una progettuale, una applicativa; una prova orale).

Laurea in psicologia ad indirizzo

_____ e tirocinio post-laurea di 1 anno svolto dal 15/___/_____ al 14/___/_____

HA CONSEGUITO IL TITOLO SOPRAINDICATO PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI

IL GIORNO ___/___/_____ CON PUNTI ___/_____

Tesi dal titolo

O esame nuovo ordinamento sez. A (laurea 58/s "3+2"). L'esame prevede: quattro prove (tre scritte: una generale, una progettuale, una applicativa; una prova orale).

Laurea Triennale in Psicologia conseguita presso l'Università di

IL GIORNO ___/___/_____ CON PUNTI ___/_____

Tesi dal titolo

Laurea Magistrale in Psicologia ad indirizzo _____

e tirocinio post-laurea svolto dal ___/___/_____ al ___/___/_____

HA CONSEGUITO IL TITOLO SOPRAINDICATO PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI

Con tesi dal titolo

Il GIORNO ____/____/____ CON PUNTI ____/____

***DICHIARA INOLTRE**

di non aver mai presentato precedentemente altra domanda presso l'Ordine di San Marino

di avere già precedentemente presentato domanda a questo Ordine nell'anno _____ sessione _____ e di essere risultato/a:

ASSENTE

NON IDONEO/A

***ALLEGA:**

- . Libretto di TIROCINIO dell'Università di _____ con allegata certificazione (dichiarazione di avvenuto tirocinio firmata dal tutor e controfirmata dal responsabile dell'Ente).
- . Certificato di cittadinanza in bollo.
- . Certificato di residenza in bollo.
- . Certificato godimento diritti civili in bollo.
- . Certificato di Laurea in Psicologia autenticato in bollo.
- . Copia della ricevuta di versamento quota Esame di Stato di 150 euro intestato all'Ordine degli Psicologi della Repubblica di San Marino: (Codice IBAN SM52P0606709803000001290801).
- . 2 foto formato tessera.
- . Copia documento di identità in corso di validità.

*Autorizzo l'Ordine al trattamento dei dati da me forniti, alla pubblicazione dei dati utili all'identificazione dell'Iscritto ai fini individuativi e commerciali (sia in forma cartacea sia digitale), al loro utilizzo per espletare le richieste da me effettuate e all'utilizzo dell'indirizzo E-Mail e/o indirizzo postale per comunicazioni da parte dell'Ordine degli Psicologi della Repubblica di San Marino.

In caso non acconsentissi, sono al corrente del fatto che l'Ordine non potrà dare seguito alla mia domanda.

*Barrare la casella: - ACCONSENTO

- NON ACCONSENTO

*San Marino lì _____

*IL RICHIEDENTE (firma leggibile)

Dichiaro altresì:

- ✓ di aver dichiarato la verità in ogni parte di questo modulo da me compilata, sapendo che le dichiarazioni false possono essere oggetto di provvedimenti anche legali;
- ✓ di aver letto e compreso il Regolamento all'Esame di Stato dell'Ordine degli Psicologi della Repubblica di San Marino;
- ✓ di aver compilato la presente richiesta per mia volontà, solo quando avevo chiari tutti gli elementi riguardanti l'Esame in questione;
- ✓ di aver avuto informazioni circa l'Esame di Stato dal Direttivo dell'Ordine degli Psicologi;
- ✓ di aver provveduto ad informarmi adeguatamente qualora non mi risultasse comprensibile qualcosa inerente lo svolgimento dell'Esame in questione o il regolamento, o qualora non mi fossero pervenute le informazioni richieste e quindi di firmare questo modulo solo quando mi è stato tutto chiaro e avendone compreso ogni sua parte.

* Luogo, data e firma leggibile del Richiedente
