

**OGGETTO : Sospensione volontaria dall'Ordine o dall'Ordine e Albo.**

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Iscrizione  all'Ordine o  
 Ordine e Albo n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

Consapevole che ogni falsa dichiarazione è perseguibile a norma di legge, sotto propria responsabilità,

● CHIEDE IN DATA ODIERNA \_\_\_\_\_ di essere momentaneamente sospeso/a, in  
maniera volontaria, dalle liste dell'Ordine degli Psicologi della Repubblica di San Marino. Non corrisponderà quindi  
la quota d'iscrizione, a partire dalla consegna di questa domanda, fino a dichiarazione contraria, ove comunicherà di  
voler nuovamente tornare iscritto/a. Consapevole che non comparirà nelle liste rese pubbliche da quest'Ordine, che  
non riceverà avvisi, inviti, né e-mail dalla newsletter dell'Ordine, non sarà in grado di partecipare alle assemblee o  
alle decisioni dell'Ordine,

● DICHIARA:

A) di essere residente a

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.  
\_\_\_\_\_ ;

di essere domiciliato (compilare solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ ;

- Indicare tel. casa \_\_\_\_\_ o tel. lavoro \_\_\_\_\_ o  
cellulare \_\_\_\_\_

- e-mail \_\_\_\_\_

B) di essere ad oggi NON occupato in attività libero-professionali in qualità di Psicologo;

C) di NON essere coinvolto (o di non essere a conoscenza alla data odierna di essere coinvolto) in procedimenti  
disciplinari a carattere deontologico ancora in via di definizione;

**Dichiara inoltre di presentare la domanda di sospensione volontaria dall'Ordine per l'\_\_sequent\_\_  
motivazion\_\_:**

di NON voler svolgere attività professionali di Psicologo e/o Psicoterapeuta definite dallo Statuto dell'Ordine stesso,  
su tutto il territorio sammarinese,

di non aver MAI esercitato la professione di Psicologo.

Altro

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Rispetto alla sua situazione lavorativa attuale dichiara altresì:**

di essere divenuto dalla data di o di essere in procinto di divenire dipendente pubblico presso e con mansione di:

\_\_\_\_\_

a tempo pieno  a tempo parziale (indicare quante ore settimanali \_\_\_\_\_ )

Specificare l'indirizzo del luogo di lavoro prevalente :

\_\_\_\_\_;

**Oppure:**

di essere in procinto di divenire o dalla data \_\_\_\_\_ di essere lavoratore dipendente presso e con mansione di:

\_\_\_\_\_

a tempo pieno  a tempo parziale (indicare quante ore settimanali \_\_\_\_\_ )

Specificare l'indirizzo del luogo di lavoro prevalente :

\_\_\_\_\_;

**Oppure:**

di svolgere o essere in procinto di svolgere la seguente attività lavorativa:

\_\_\_\_\_

prevalentemente al seguente indirizzo e dalla data:

\_\_\_\_\_;

**Oppure :**

inoccupato o altro (specificare) e comunque ad oggi non interessato a rimanere iscritta/o

\_\_\_\_\_.

   **L**    **SOTTOSCRITT** \_\_\_\_\_ **allega alla presente:**

- fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità (carta di identità, patente di guida, passaporto) ;
- il timbro, se ricevuto al momento dell'iscrizione;

**Dichiaro in aggiunta e sotto la mia propria responsabilità:**

- di essere in regola con i pagamenti della quota annuale fino alla data odierna; o in caso contrario di saldare eventuali morosità entro un mese. Se non adempiessi a ciò, sono consapevole di poter essere soggetta/o ad azioni legali da parte dell'Ordine;
- di prendere la decisione di sospendermi dall'Ordine sotto mia volontà e responsabilità, per quanto sopra dichiarato.

   **L**    **SOTTOSCRITT** \_\_\_\_\_ resta in attesa della vostra comunicazione di accoglimento della domanda e avvenuta sospensione volontaria, che desidero mia sia notificata al seguente indirizzo e-mail

\_\_\_\_\_

o con raccomandata a/r all'indirizzo

\_\_\_\_\_.

Addi, Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile e per esteso)

\_\_\_\_\_