

Spettabile
Consiglio Ordine Psicologi
della Repubblica di San Marino
Via XXVIII Luglio, 212 (int. 7/8)
47893 Borgo Maggiore - RSM

San Marino, _____

Oggetto: Domanda di autorizzazione all'esercizio psicoterapeutico




Il/ La sottoscritto/a:

.....
cittadino/a
nato a () il.....
residente a()
via e numero civico.....
tel. n.cellulare
indirizzo studio professionale
telefono e fax studio n.cellulare.....
Indirizzo E-mail

Già iscritto all'Ordine degli Psicologi RSM con il n. dal,
COE _____
specializzato/a in _____,
presso _____ in data _____

domanda formalmente l'autorizzazione all'esercizio psicoterapeutico.

Si allegano i seguenti documenti originali o autenticati, in bollo:

-  Certificato di specializzazione in originale o copia autenticata da notaio o attestato rilasciato dall'Ente pubblico preposto.
-  Curriculum scientifico e professionale in formato europeo.
-  All'avvenuta comunicazione di accettazione di questa domanda da parte del Direttivo dell'Ordine, consegnerò quietanza del bonifico dell'avvenuto pagamento della quota da versare unicamente per l'iscrizione all'Albo degli psicoterapeuti, di Euro 80,00 c/o la Cassa di Risparmio della Repubblica di San Marino, Agenzia Dogana, sul c/c n. 12908, intestato all'Ordine degli Psicologi RSM con la dicitura "autorizzazione all'esercizio psicoterapeutico + nome e cognome.

In fede.

(data e firma leggibile)

Seguono allegati.