

Spett.le Ordine Psicologi

Regione

Via

fax:

e-mail:

e-mail PEC:

MODULO PER LA SEGNALAZIONE

DI PRESUNTE ATTIVITA' IRREGOLARI IN AMBITO PSICOLOGICO

(Al fine di consentire il proseguimento dell'indagine, si prega di compilare il presente modulo il più dettagliatamente possibile)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in: via _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail: _____ e-mail pec: _____

segnalo

il seguente nominativo (nome e cognome del professionista e/o nome dell'Azienda):

per la seguente professione/attività:

Indirizzo dell'abitazione/studio:

Indirizzo del luogo o della sede aziendale nel quale esercita la professione

Luogo e data di nascita _____

Recapiti telefonici:

tel. abitazione _____ tel. studio _____

cellulare _____ e-mail _____

per le valutazioni e le conseguenti determinazioni che codesto Ordine vorrà intraprendere al riguardo sulla base della normativa vigente e anche ai sensi dell'art. 348 c.p.

Descrizione dell'attività oggetto della presente segnalazione con indicazione della data e del luogo in cui è avvenuta (si richiede di effettuarla il più accuratamente possibile)

Allega i seguenti documenti numerati atti a meglio specificare l'oggetto della segnalazione (la numerazione può proseguire fino al numero che si ritenga necessario):

Doc. n. 1 _____

Doc. n. 2 _____

Doc. n. 3 _____

Doc. n. 4 _____

Doc. n. 5 _____

Doc. n. 6 _____

Doc. n. 7 _____

Doc. n. 8 _____

Etc. _____

Indica le seguenti persone informate dei fatti (elencando per ciascuna quanti più dati possibile: nome e cognome, data di nascita, residenza, telefono, cellulare, mail, ecc.), specificando per ognuna i motivi per cui sono a conoscenza dei fatti:

1)

2)

3)

4)

5)

Etc. _____

Luogo e data

Firma

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", esprimo il consenso al trattamento dei miei dati (anche sensibili) ai fini necessari per il proseguimento delle indagini da parte dell'Ordine della Basilicata, trattandosi di attività istituzionale, espressamente prevista dalla Legge n. 56/1989); sono altresì a conoscenza che - ai sensi della L. n. 241/1990 - la presente segnalazione potrà essere soggetta ad accesso da parte di coloro che dimostrino di essere titolari di un interesse giuridicamente tutelato all'accesso stesso.

Luogo e data

Firma