



ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI  
Via Pomponazzo, 50 – 46100 MANTOVA  
Tel.: 0376.32.66.32  
E-mail: [segreteria@omceomantova.it](mailto:segreteria@omceomantova.it)  
PEC: [segreteria.mn@pec.omceo.it](mailto:segreteria.mn@pec.omceo.it)  
Sito: [www.omceomantova.it](http://www.omceomantova.it)

MARCA DA BOLLO  
DA 16€

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI PSICOTERAPEUTI

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

#### Dati Anagrafici

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Iscritti all'Albo  Medici Chirurghi al nr. \_\_\_\_\_

Di aver conseguito la Specializzazione

In \_\_\_\_\_

Presso  L'università

L'istituto

In Data \_\_\_\_\_ Tramite Corso di Specializzazione riconosciuto da Decreto

Ministeriale N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.



ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI  
Via Pomponazzo, 50 – 46100 MANTOVA  
Tel.: 0376.32.66.32  
E-mail: [segreteria@omceomantova.it](mailto:segreteria@omceomantova.it)  
PEC: [segreteria.mn@pec.omceo.it](mailto:segreteria.mn@pec.omceo.it)  
Sito: [www.omceomantova.it](http://www.omceomantova.it)

## CHIEDE

Di essere iscritto/a all'elenco degli Psicoterapeuti ai sensi dell'Art. 3 della Legge 18 febbraio 1989, n. 56

Di potersi fregiare del titolo di specialista in Psicoterapia (Riferito ai soli corsi quadriennali in Psicoterapia)

- Il/la Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Ordine qualsiasi variazione intervenga a modifica di quanto dichiarato nella presente autocertificazione.

- Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai 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.

- Il/la Sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo

Data

Firma \_\_\_\_\_

### **LA DOMANDA VA CORREDATA DA MARCA DA BOLLO DA 16€**

[ ] INVIO per MAIL a [segreteria@omceomantova.it](mailto:segreteria@omceomantova.it) - Allegare copia di valido documento d'identità ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000

[ ] INVIO per PEC a [segreteria.mn@pec.omceo.it](mailto:segreteria.mn@pec.omceo.it) - Allegare copia di valido documento d'identità ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000

[ ] INVIO per POSTA - Allegare copia di valido documento d'identità ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000