



## ORDINE PSICOLOGI ABRUZZO

### MODULO RICHIESTA UTILIZZO LOGO ORDINE

Al Sig. Presidente  
Ordine Psicologi Abruzzo  
Via G. Carducci, 11  
67100 L'AQUILA

La/Il sottoscritto/a Dott.ssa/ Dott. \_\_\_\_\_, consapevole di quanto richiamato dall'art.2 comma 1 lett. b della Legge n. 248 del 4 agosto 2006 e dalla Legge 142/2011, comunica che intende avvalersi del logo dell'Ordine degli Psicologi della Regione Abruzzo per l'uso come sotto indicato.

Inoltre ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al DPR 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

### CHIEDE

di utilizzare il Logo dell'Ordine degli Psicologi della Regione Abruzzo per il seguente motivo:

( barrare la voce che ricorre )

- Carta intestata
- Biglietti da visita
- Targhe murarie
- Sito internet
- Brochure e/o locandine pubblicitarie di convegni patrocinati dall'Ordine
- Altro ( specificare ) \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere iscritto all'albo dal giorno \_\_\_\_\_ n.° iscrizione \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- di aver conseguito i seguenti titoli di specializzazione<sup>1</sup>: *(indicare date e modalità di conseguimento, la denominazione e la natura delle istituzioni che hanno rilasciato i titoli)*

**Laurea:** \_\_\_\_\_

**Specializzazione :** \_\_\_\_\_

**Master di I° e II° livello:** \_\_\_\_\_

- di esercitare: \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- Copia del documento d'identità valido
- Fac-simile della pubblicità professionale d in formato jpg o pdf

Luogo e data

Firma

<sup>1</sup> I titoli sono quelli accademici e riconosciuti dalla legge [ laurea, specializzazione, perfezionamento, master di I° e II° livello]