

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Raccomandata con ricevuta di ritorno

Sig. Presidente
Ordine Psicologi Abruzzo
Via delle Tre Spighe, 1
67100 L'Aquila

Domanda di iscrizione all'Albo – Sezione B

Cognome.....
Nome
Luogo di nascita.....Provincia.....
Stato estero di nascita Data di nascita
Codice Fiscale,

CHIEDE

di essere iscritto/a nella

- Sezione B -Settore “Tecniche psicologiche per i contesti sociali, organizzativi e del lavoro”
 Sezione B -Settore “Tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità”

Dell'Albo tenuto dal Consiglio Regionale dell'ordine degli Psicologi della Regione Abruzzo.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate,

DICHIARA

A) Di non aver presentato domanda di iscrizione in altra Regione (*se si è stati già iscritti presso un'altra Regione e ci si è successivamente cancellati indicare qui la Regione della precedente iscrizione: _____*)

B) di essere cittadino/a.....(1);

C) di avere la residenza in Italia nel comune di.....,
provincia Cap (2);

via/piazza.....;

tel.; e-mail.....;

D) di essere in possesso di diploma di Laurea in: _____

- Laurea Triennale (classe 34 – Scienze e Tecniche Psicologiche) – conseguita presso l’Università _____ in data _____;
- Laurea in Psicologia secondo l’ordinamento previgente alla riforma – di cui al D.M. MIUR 3-11-1999 n. 509 – conseguita presso l’Università _____ in data _____;
- Laurea specialistica – (classe 58 S – Psicologia) – conseguita presso l’Università _____ in data _____;
- Laurea Magistrale in Psicologia – conseguita presso l’Università _____ in data _____.

E) di essere in possesso dell’abilitazione all’esercizio della Professione di:

“Dottore in Tecniche psicologiche per i contesti sociali, organizzativi e del lavoro”

“Dottore in Tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità”

Conseguita presso l’Università _____ in data _____

F) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportino l’interdizione dalla professione ovvero condanna a pene detentive non inferiore a due anni per reato non colposo.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

1. Ricevuta di versamento cc/p 8003 **Tassa sulle concessioni governative di € 168,00** intestato a Ufficio del Registro di Pescara;
2. Ricevuta di bonifico bancario BPER Cod. IBAN IT37B0538715400000002983600 concausale **tassa iscrizione Albo Psicologi Abruzzo** dell’importo di **€ 100,00** intestato a Ordine degli Psicologi Regione Abruzzo;
3. Autocertificazione relativa al conseguimento dell’abilitazione all’esercizio della professione;
4. Copia del certificato o Diploma di Laurea;
5. Copia fotostatica del proprio **documento d’identità** e del **codice fiscale**.

Luogo e data, _____

Firma _____

(1) Per i cittadini extra comunitari è necessario presentare il permesso di soggiorno.

(2) Per i cittadini italiani all’estero va dichiarato: la residenza nello Stato estero (località, via, ecc.) e l’attività lavorativa svolta in qualità di psicologo specificando la ragione sociale dell’Ente o dell’impresa operante in tale località).

N.B. Il Consiglio dell’Ordine ha due mesi di tempo, dalla data di ricevimento, per esaminare la domanda (art. 9. L. n. 56/89).

2) SCHEDA PER L'INSERIMENTO DI DATI PERSONALI DA PUBBLICARE NELL'ALBO

Cognome _____

Nome _____

DICHIARA

EVENTUALE DIVERSO INDIRIZZO DA PUBBLICARE SULL'ALBO

da compilare a cura di chi ha interesse a pubblicare sull'Albo un indirizzo diverso da quello di residenza di cui alla scheda dati anagrafici.

Indirizzo (specificare via/viale/piazza) _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

Recapito Telefonico _____ e-mail _____

Autorizzo Non Autorizzo

la pubblicazione del recapito telefonico e indirizzo e-mail sul nuovo Albo della Regione Abruzzo

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo 2016/679- di seguito G.D.P.R.- i dati personali forniti saranno raccolti dall'Ordine e saranno trattati presso una banca dati per finalità inerenti la gestione dell'iscrizione all'Albo degli Psicologi. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di iscrizione, che non può essere effettuata in mancanza di tali requisiti. L'interessato gode dei diritti di cui agli articoli 12-22 del G.D.P.R., tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano.

Dichiaro altresì di aver ricevuto ed accettato l'informativa privacy.

N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine

Data _____ Firma _____

3) **SCHEDA DATI PER LA CORRISPONDENZA CON L'ORDINE**

Cognome _____

Nome _____

DICHIARA

SCELTA DELL'INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA POSTALE

Indicare il recapito a cui si desidera ricevere la corrispondenza da parte dell'Ordine. Se non viene indicata alcuna opzione ai fini delle spedizioni postali verrà comunque considerato eletto l'indirizzo di residenza.

Barrare solo la voce di interesse:

- Indirizzo di residenza (indicato nella **SCHEDA DATI ANAGRAFICI**)
- Indirizzo eventualmente indicata per la pubblicazione sull'Albo
- Altro Indirizzo (specificare via/viale/piazza) _____
- Cap _____ Comune _____ Provincia _____

DATI PERSONALI UTILI PER LE COMUNICAZIONI DA PARTE DELL'ORDINE

Telefono Abitazione _____

Telefono Lavoro _____

Fax _____

Telefono Mobile _____

E- mail _____

Pec _____

L'indirizzo di Posta Elettronica certificate è divenuto obbligatorio per tutti i professionisti ([D.L. 16 luglio 2020, n. 76](#)). Se non dispone di un indirizzo PEC successivamente all'avvenuta iscrizione riceverà una nostra comunicazione tramite email nella quale troverà la procedura per attivare, entro 5 giorni dalla ricezione della comunicazione, l'indirizzo di posta elettronica certificate offerta gratuitamente dall'Ordine in convenzione con Namirial. Ad attivazione effettuata dovrà provvedere ad inviarne comunicazione alla segreteria tramite email o pec.

N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine

Data _____ Firma _____

4)

SCHEMA PER I PUBBLICI DIPENDENTI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Cognome _____ Nome _____

consapevole del le responsabilità e delle pene stabilite dal la legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

CONDIZIONE PROFESSIONALE

*La compilazione dei dati di questa parte è **obbligatoria per i dipendenti di Enti Pubblici** ai sensi degli articoli 4, 8,10, della Legge 56/89. (NON SONO da considerarsi DIPENDENTI i convenzionati e i Consulenti delle ASL e degli altri Enti Pubblici; non devono barrare la casella i dipendenti da Enti Privati). Dall'art. 8 della legge 56/89 di Ordinamento della professione di psicologo, comma 2: "I pubblici dipendenti debbono provare se è loro consentito l'esercizio della libera professione".*

Barrare le voci di interesse:

- Dipendente del S.S.N. in ruolo come psicologo**
- con attività libera professionale intra moenia
- con attività libera professionale extra moenia

Denominazione

Azienda _____ Sede _____

- Dipendente del S.S.N. non in ruolo come psicologo**
- con autorizzazione all'esercizio della libera professione
- senza autorizzazione all'esercizio della libera professione

Denominazione

Azienda _____ Sede _____

- Dipendente di altro Ente pubblico**

Con la qualifica di:

└ Psicologo

- con autorizzazione all'esercizio della libera professione
- senza autorizzazione all'esercizio della libera professione

└ Altro (specificare) _____

- con autorizzazione all'esercizio della libera professione
- senza autorizzazione all'esercizio della libera professione

Denominazione dell'Ente _____ Sede _____

N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine

Data _____ Firma _____

5) SCHEDA DI RICHIESTA PER LA DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Cognome _____

Nome _____

DICHIARA

LA DISPONIBILITÀ A FORNIRE IL PROPRIO INDIRIZZO A TERZI

Indicare, ai sensi dell'art 13 del Reg UE 679/2016, la disponibilità a fornire il proprio indirizzo a terzi, al fine di ricevere "materiale informativo a carattere scientifico, inerente anche a convegni o seminari". Se non viene indicata alcuna opzione o se essa è negativa o se non vengono apposte le firme in calce l'Ordine non potrà fornire i dati a terzi:

SI

NO

N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati all'Ordine

Data _____ Firma _____

L'Ordine degli Psicologi della Regione Abruzzo (in breve OPA), Ente di diritto Pubblico Non Economico con sede legale in Via delle Tre Spighe, 1 - 67100 - L'Aquila, CF e P.IVA: 92012470677 (in seguito, "Titolare"), in qualità di Titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. Oggetto del Trattamento

L'OPA si fa garante dell'accesso all'esercizio della professione di Psicologo solo da parte di soggetti in possesso dei requisiti richiesti dalla legge, esercitando un controllo sui propri iscritti erichiedendo loro che mantengano un comportamento rispondente alla deontologia professionale.

Il Titolare tratta i dati personali, identificativi (ad esempio, nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti bancari e di pagamento) – in seguito, "dati personali" o anche "dati") da Lei comunicati in occasione della conclusione di accordi per i servizi forniti dal Titolare.

2. Finalità del Trattamento

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività dell'OPA, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, oltre che per le seguenti finalità:

- gestione dei rapporti con l'iscritto (ad es.: acquisizione di informazioni preliminari all'iscrizione all'Ordine; verificare la sussistenza dei requisiti per l'iscrizione all'Albo, formare ed aggiornare l'Albo Professionale, provvedendo alle occorrenti variazioni, ivi compresa la cancellazione conseguente a procedimento disciplinare, di contatto, etc...);
- formazione professionale continua (eventi formativi e gestione dei crediti formativi);
- scopi istituzionali di informazione, di ricerca e analisi della evoluzione della professione, attraverso elaborazioni statistiche ed anonime, nonché di individuazione di soggetti aventi particolari caratteristiche culturali e/o di specializzazione richieste da enti, aziende e soggetti privati;
- gestione derivante da obblighi di leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo.

Ove richiesto dagli Interessati, i dati potranno essere trattati anche per comunicare eventi o altre iniziative di informazione destinate agli iscritti o di particolare interesse per la loro attività.

3. Base Giuridica del Trattamento

I Suoi dati personali sono raccolti senza il Suo consenso espresso (art. 6 lett. b), e) GDPR), al fine di adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento; è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento; per la pubblicazione sul sito web di dati relativi al trattamento. Nello specifico, per i procedimenti amministrativi relativi all'iscrizione e alle annotazioni nell'Albo dell'Ordine, è obbligatorio il conferimento dei dati previsti dalla Legge n. 56 del 18/02/1989 e ss.mm.

4. Modalità di trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice Privacy e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia elettronico /informatico che manuale.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui al par.2.

5. Accesso ai dati

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui al par. 2:

- Dipendenti e collaboratori del Titolare nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;
- società terze o altri soggetti (a titolo indicativo: studi professionali, consulenti, etc.) che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

6. Comunicazione dei dati

Senza la necessità di un espresso consenso (ex art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui al par 2. a:

- Autorità giudiziarie, amministrative o soggetti ai quali la comunicazione sia indispensabile, per l'adempimento degli obblighi di legge;
- Enti pubblici e privati, per lo svolgimento delle attività istituzionali;
- Organismi di vigilanza.

Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento. I Suoi dati non saranno diffusi.

7. Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea. Non sono previsti trasferimenti presso nazioni extra UE.

Se dovesse essere necessario spostare il server extra-Ue, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili.

8. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio e indispensabile per perseguire le finalità del trattamento sopra indicate al punto 1. Il mancato conferimento comporterebbe l'impossibilità di adempiere agli obblighi e alle disposizioni legislative.

9. Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato, sono garantiti ed esercitabili tutti i diritti specificati all'art 15-22 GDPR e precisamente i diritti di:

- ottenere informazioni su quali dati sono trattati dal titolare;
- accesso in forma intellegibile i dati in possesso del titolare;
- aggiornamento o la rettifica dei dati conferiti;
- cancellazione dei dati in possesso del titolare;
- opposizione al trattamento in tutto o in parte;
- revocare il consenso in qualsiasi momento;
- opporsi ai trattamenti automatizzati e a non essere assoggettati a trattamenti basati esclusivamente su decisioni automatizzate compreso la profilazione;
- trasformazione in forma anonima dei dati;
- blocco o la limitazione dei dati trattati in violazione di legge e quelli dei quali non è più necessaria la conservazione in relazione agli scopi del trattamento;
- portabilità dei dati.

Inoltre, l'interessato gode del diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali (<https://www.garanteprivacy.it>) qualora ritenga che il trattamento violi il GDPR o la normativa italiana.

10. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una:

- raccomandata a/r ad **Ordine degli Psicologo della Regione Abruzzo** – Via delle Tre Spighe, 1 - 67100 L'Aquila (AQ).
- una e-mail all'indirizzo: segreteria@ordinepsicologiabruzzo.it
- una PEC all'indirizzo: psicologi.abruzzo@psypec.it

Il Responsabile per il Trattamento dei Dati (RTD-DPO) è contattabile al seguente indirizzo: dpo@ordinepsicologiabruzzo.it

11. Titolare, Responsabile

Il Titolare del trattamento è **Ordine degli Psicologo della Regione Abruzzo**. L'elenco aggiornato dei responsabili trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.