

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**di atto di notorietà art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Con recapito professionale in \_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

- di non essere soggetto ad alcun provvedimento restrittivo di natura disciplinare comminato dall'Ordine dei Psicologi;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)