



Ordine degli  
Psicologi della  
Basilicata

Protocollo

Data delibera

Bollo  
€ 16,00

Richiesta cancellazione  
dall'Albo degli Psicologi della Basilicata  
(Art. 11 L. 56/1989)

All' Ordine Regionale degli  
Psicologi della Basilicata  
Via della Chimica, 61  
POTENZA

.....I..... sottoscritt....., nat..... a  
..... Prov..... il.....,  
codice fiscale..... iscritt..... nella **Sezione A** dell'**Albo degli Psicologi della Regione Basilicata**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi compresa la decadenza dai benefici conseguiti,

### CHIEDE

di essere cancellat..... dall'Albo degli Psicologi della Basilicata con decorrenza (*barrare la voce che interessa*):

- immediata; (1)*  
 *31 Dicembre dell'anno in corso ;(2)*  
 *altro (specificare).....(3)*

A tal proposito, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere previste dall'art. 75 dpr 445/2000, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 43 del DPR 445/2000 sotto la propria personale responsabilità, a titolo di dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 dpr 445/200):

### DICHIARA:

- di essere in regola con il pagamento di tutte le quote annali di iscrizione all'Albo;
- di aver cessato l'esercizio della professione di Psicologo o (*in alternativa*) di cessare l'esercizio della professione di Psicologo dalla data di cancellazione dall'Albo; (*cancellare la voce che non interessa*)

Allega infine, anche ai sensi dell'art.38, comma 1, del DPR 445/2000, i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;**
- 2) Attestazione pagamento tassa di iscrizione anno in corso e di eventuali morosità pregresse.**

Luogo e data ....., .....

FIRMA

## LEGENDA

- In caso di cancellazione “**immediata**” la data di decorrenza sarà quella di ricezione della domanda da parte della segreteria dell’Ordine (attestata da apposito timbro di protocollo).
- Affinché venga accettata come decorrenza per la cancellazione la data del 31 dicembre dell’Anno in corso, la domanda di cancellazione deve pervenire alla segreteria dell’Ordine **PRIMA di tale data**. In caso di spedizione a mezzo Posta **NON fa fede la data di spedizione.**
- In caso venga scelta una data precisa di cancellazione (opzione “Altro...”) si rammenta che essa non può essere antecedente alla data di ricezione della domanda da parte della segreteria dell’Ordine (in caso di errore verrà automaticamente applicata la data di ricezione).
- Si rammenta che, in ossequio alle leggi in vigore, la Tassa di iscrizione non è frazionabile e pertanto essa è dovuta per intero anche se la cancellazione interviene prima del 31 dicembre.
- Nel caso di richiesta di cancellazione prima della emissione dell’avviso di riscossione per il pagamento della tassa di iscrizione, la stessa deve essere saldata all’atto della presentazione della domanda. Il pagamento può essere effettuato a mezzo Bonifico Bancario sul C/C intestato all’Ordine IBAN **IT05 K054 2404 2030 0000 2900 934** oppure a mezzo di assegno bancario non trasferibile intestato al “Ordine degli Psicologi della Basilicata” – in tal caso al fine munirsi da marca da bollo da € 1,81 per la ricevuta.
- La cancellazione non verrà esaminata dal Consiglio per gli iscritti che risulteranno morosi relativamente al pagamento della tassa di iscrizione degli anni precedenti
- *(L’importo della tassa di iscrizione per l’anno in corso è di € 155,00).*