

PRESENTAZIONE DELLA LISTA DI CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DELL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA TOSCANA

Ordine degli Psicologi della Toscana
Via Panciatichi, 38/5
50127 FIRENZE
psicologi.toscana@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n. 445/ 2000

DICHIARA

-di essere regolarmente iscritto/a all'Albo¹ _____ degli Psicologi della Toscana (al n. _____);

-di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 8 comma ter della legge 102/2023 di conversione con modificazioni del decreto legge 75/2023, di quanto contenuto nel regolamento del Ministero della Salute di cui al D.M. n. 172 del 23 Ottobre 2024 e del Regolamento Elettorale approvato dal CNOP con deliberazione n. 63 del 29 novembre 2024, nonché di quanto disposto in materia dalla Legge 56/89 "Ordinamento della Professione di Psicologo";

-di essere stato/a delegato/a quale referente per la presentazione della lista denominata _____ in collegamento con le candidature alla carica di consigliere per le prossime elezioni del Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Toscana (2025) indette in prima convocazione il 01/02/2025 e in seconda convocazione il 14/02/2025 composta dai seguenti dottori e dottoresse:

N.	Nome e Cognome
1	
2	
3	
4	
5	
6	

¹ Indicare se Albo A o Albo B

7	
8	
9	

-di allegare alla presente il numero² di _____dichiarazioni di candidatura in collegamento con la lista _____ muniti ciascuna di documento di identità allegato;

-di allegare la presentazione del programma in un file in formato aperto Pdf/A non scansionato di massimo 7000 battute;

Data _____

Firma

.....

Ai fini della validità della presentazione della candidatura della lista alle elezioni, questa deve essere sostenuta e sottoscritta da almeno 15 iscritte o iscritti all'Ordine degli Psicologi della Toscana non candidati:

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	

² Numero uguale ai componenti della lista

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	N. iscrizione
Firma		Estremi del Documento di identificazione	

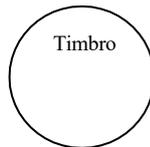
La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 6, 7 e 9 del regolamento (UE)2016/679 del 27 aprile 2016 ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

A norma dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, certifico che sono vere e autentiche le firme apposte in mia presenza dagli iscritti all'Ordine della Toscana sopra indicati (n.), (specificare il numero degli iscritti in cifre e lettere) da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno.

I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità penale nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

....., addì



.....

Firma leggibile (nome e cognome per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale che procede alla autenticazione (art.14 legge 21/3/90, n.53 o art 4, 5°co. del Decreto n. 172/2024.)

**MODELLO CANDIDATURA ALLA CARICA DI CONSIGLIERE DELL'ORDINE DEGLI
PSICOLOGI DELLA
TOSCANA IN UNA LISTA**

Ordine degli Psicologi della Toscana
Via Panciatichi, 38/5
50127 FIRENZE
psicologi.toscana@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n. 445/ 2000

DICHIARA

- di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misura di sicurezza e di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa che impediscano o limitino l'assunzione di pubblici uffici;
- di essere regolarmente iscritto/a all'Albo³ ____ degli Psicologi della Toscana (al n. _____);
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 8 comma ter della legge 102/2023 di conversione con modificazioni del decreto-legge 75/2023, di quanto contenuto nel regolamento del Ministero della Salute di cui al D.M. n. 172 del 23 ottobre 2024 e del Regolamento Elettorale approvato dal CNOP con deliberazione n. 63 del 29 novembre 2024, nonché di quanto disposto in materia dalla Legge 56/89 "Ordinamento della Professione di Psicologo".
- di non essere in una delle situazioni di incompatibilità o incandidabilità previste dalla legge;
- di presentare la propria candidatura alla carica di consigliere in collegamento con la Lista _____ per le prossime elezioni del Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Toscana (2025) indette in prima convocazione il 01/02/2025 e in seconda convocazione il 14/02/2025;

³ Indicare se Albo A o Albo B

- di non aver presentato la candidatura in altre liste per le elezioni del rinnovo del consiglio, né di presentare candidatura singola.
- di aver preso visione dell'informativa privacy, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (GDPR) 2016/679 per le procedure elettorali presenti sul sito e di averle accettate;
- di allegare il proprio documento di identità in corso di validità;

DELEGA⁴

Il/La dott/dott.ssa _____ nato/a a _____ il _____
iscritto/a all'albo degli Psicologi della Toscana con il numero _____ quale REFERENTE della
presentazione della lista _____;

Data _____

Firma

⁴ Da NON COMPILARE se il sottoscrittore è il Referente della Lista