

**SCHEMA ISTANZA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO PROVINCIALE DEGLI
PSICOLOGI DELLE CURE PRIMARIE**
ai sensi dell'art.3, comma 2 della L.R. 20 ottobre 2023, n.18

All'Azienda Sanitaria Provinciale di.....

Il sottoscritto

nato aprov..... il

Codice Fiscale comune di residenza.....prov.....

indirizzo Via.....

C.A.P.tel. N°

Indirizzo PEC

CHIEDE

di essere inserito ai sensi dell'art.3, comma 2 della L.R. 20 ottobre 2023, n.18 nell'elenco degli psicologi delle cure primarie dell'Azienda Sanitaria Provinciale di

A tale fine acclude:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio relativa al possesso dei requisiti e dei titoli accademici e professionali valutabili ai fini della inclusione nell'elenco degli psicologi delle cure primarie.
- titoli conseguiti presso soggetti privati o esteri che devono essere allegati in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge.