



## PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA

*ai sensi dell'art. 4 del Decreto del Ministero della Salute n. 172 del 23 ottobre 2024 e degli artt. 27 e 28 del Regolamento Elettorale approvato dal CNOP con deliberazione n. 63 del 29/11/2024*

**A PENA DI INAMMISSIBILITÀ:** LA PRESENTE CANDIDATURA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DA ALMENO 15 ISCRITTI ALL'ALBO DEGLI PSICOLOGI DEL PIEMONTE, DIVERSI DAL CANDIDATO. LE FIRME DEVONO ESSERE AUTENTICATE DAL PRESIDENTE DELL'ORDINE USCENTE OVVERO DA UN NOTAIO, CANCELLIERE, SEGRETARIO COMUNALE, DA UN DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE O ALTRO DIPENDENTE INCARICATO DAL SINDACO AI SENSI DELL'ART. 21 COMMA 2 DPR 445/2000. LA CANDIDATURA PUÒ ESSERE PRESENTATA MANUALMENTE O SPEDITA VIA PEC ALL'INDIRIZZO [ORDINEPSICOLOGIPIEMONTE@PSYPEC.IT](mailto:ORDINEPSICOLOGIPIEMONTE@PSYPEC.IT) ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12 DEL 27 GENNAIO 2025 E VERRÀ PUBBLICATA COSÌ COME PERVENUTA SUL SITO ISTITUZIONALE [WWW.ORDINEPSICOLOGIPIEMONTE.IT](http://WWW.ORDINEPSICOLOGIPIEMONTE.IT) NELLO STESSO ORDINE CRONOLOGICO DI ARRIVO

Al Consiglio dell'Ordine degli Psicologi  
della Regione Piemonte  
via Giannone, 8A  
10121 TORINO

**Oggetto:** Elezioni del Consiglio dell'Ordine degli Psicologi del Piemonte - 2025  
Presentazione Candidatura

La/Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_, regolarmente iscritta/o all'Albo degli Psicologi della Regione Piemonte (n. \_\_\_\_\_), ai sensi dell'articolo 27 del Regolamento Elettorale approvato dal CNOP con deliberazione n. 63 del 29 novembre 2024 e del Decreto del Ministero della Salute del 23 ottobre 2024, n. 172, presenta la propria candidatura alle prossime elezioni per il rinnovo del Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Regione Piemonte e trasmette la relativa autocertificazione\* redatta ai sensi di legge.

In fede

.....

Candidatura di \_\_\_\_\_ sottoscritta da \_\_\_\_\_

Nome e cognome	Numero iscrizione all'Albo	Documento identità	Firma

**Autentica della firma di sottoscrizione**

*Io sottoscritto dott. Giancarlo Marengo, in qualità di Presidente del Consiglio dell'Ordine degli Psicologi del Piemonte*

**ATTESTO CHE**

1. La/Il dott.ssa/dott. \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, identificata/o con documento \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

È stata/o da me riconosciuta/o come da documento di identità precedentemente trascritto ed ha apposto la firma di sottoscrizione della lista denominata " \_\_\_\_\_ " in mia presenza.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma* \_\_\_\_\_

