

Alla Segreteria dell'Ordine
degli Psicologi della Liguria
Piazza della Vittoria 11/B p. amm.to
16121 Genova

Oggetto: Comunicazione di Variazione Anagrafica

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, iscritto/a a codesto Ordine con il numero _____, dichiara, ai sensi
della normativa vigente, di aver modificato la propria posizione anagrafica.

I nuovi recapiti sono:

Residenza: _____

Domicilio: _____

Numero di telefono: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Allega copia fotostatica del documento di identità.

Luogo e data, _____ Firma _____