

*ADEMPIMENTI PUBBLICI DIPENDENTI*

Ai sensi dell'art. 8 comma 2 della Legge 56/89

Sig. Presidente  
Consiglio dell'Ordine Reg. Abruzzo  
Via G. Carducci, 11  
67100 L'AQUILA  
[psicologi.abruzzo@psypec.it](mailto:psicologi.abruzzo@psypec.it)

Il/la Sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_, iscritto/a all'Albo degli Psicologi della  
Regione Abruzzo dal \_\_\_\_\_ con il n.° \_\_\_\_\_

*COMUNICA*

ai sensi dell'art.8 comma 2 della Legge 56/89 di intrattenere un rapporto di lavoro con la seguente  
Pubblica Amministrazione:

Denominazione \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

con il seguente rapporto di lavoro:

- o Tempo Determinato: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- o Tempo Indeterminato: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Autorizzazione all'esercizio della libera professione concessa il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

***LA COMUNICAZIONE DEVE ESSERE INVIATA ESCLUSIVAMENTE TRAMITE PEC***