

Spett.le Ordine Psicologi  
Regione Campania  
p.tta Matilde Serao, 7  
80132 Napoli

**RICHIESTA DI VALUTAZIONE PREVENTIVA DEL MESSAGGIO PUBBLICITARIO**

La/Il sottoscritta/o .....  
nata/o il ..... a ..... prov. ....  
residente: in via .....n. ....  
Città ..... prov..... Cap .....  
tel. .... E-mail.....

in base a quanto previsto dall'art. 2 dell'atto di indirizzo sulla pubblicità  
informativa delle attività professionali degli iscritti alla sezione A e B dell'albo,  
approvato dal Consiglio dell'Ordine Nazionale degli Psicologi

**chiede**

**un parere sulla conformità del seguente messaggio pubblicitario:**

---

---

---

---

---

che sarà pubblicizzato attraverso le modalità di seguito specificate (*barrare la casella corrispondente*):

- Targa
- Elenchi telefonici di (*indicare le prov. o città*) .....
- Sito internet (*indicare l'indirizzo*) .....
- Biglietti da visita
- Altra forma pubblicitaria (*specificare*) .....

Luogo e data.....

Firma.....

Spazio riservato alla Segreteria

L'Ordine degli Psicologi della Campania, verificata la conformità all'atto di indirizzo sulla pubblicità informativa delle attività professionali degli iscritti alla sezione A e B dell'albo, approvato dal Consiglio dell'Ordine Nazionale degli Psicologi, attesta la correttezza del messaggio pubblicitario sopra riportato in termini di trasparenza e veridicità.

**Data** \_\_\_\_\_

**prot. n.** \_\_\_\_\_