

MODELO 3

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DE PROFESIONALES DE LA PSICOLOGÍA PARA PRESTAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA ESPECIALIZADA EN LA OFICINA DE ASISTENCIA A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO DE CUENCA, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE JUSTICIA (OAVD)

Nombre y apellidos: _____

Núm. colegiado/a: _____

DNI núm.: _____

DECLARO:

- No tener incompatibilidades profesionales.
- Estar dado/a de alta en el *Régimen Especial de Trabajadores Autónomos* (RETA) en el epígrafe que habilita para el ejercicio de esta actividad profesional.
- Disponer de seguro de responsabilidad civil profesional vigente a la fecha de la presentación de esta solicitud.

NOTA: El Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos (COP) se reserva el derecho de solicitar al colegiado/a la presentación del currículum que acredite su formación y experiencia. Por lo tanto, el/la colegiado/a da su consentimiento a esta actuación del Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos con la firma de la declaración responsable.

_____, a ___ de _____ de 2022.

(Firma)