

Marca da bollo
da € 16,00
da apporre sul
"modulo per l'attestazione di
pagamento dell'Imposta di bollo"

Spett.le Ordine Psicologi
Emilia-Romagna
Strada Maggiore, 24 -
40125 Bologna BO
in.psico.er@pec.ordpsicologier.it
albo@ordpsicologier.it

DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ORDINE REGIONALE/PROVINCIALE

La sottoscritta/a MINA D'ETTORRE
nata/a TARANTO prov. TA
il 06-03-1989 C.F. DTMNI89C46L049N
iscritto a codesto Ordine Regionale dal 27/10/2022 con il n° 10767 sez. A
 inserito/ non inserito nell'elenco degli Psicoterapeuti ex art. dal
e-mail PEC: mimadettorre@psypec.it

Si precisa che qualora lei abbia attivato l'indirizzo PEC con estensione @psypec.it la competenza di tale indirizzo sarà trasferita all'Ordine di destinazione e la casella rimarrà attiva. La PEC sarà invece chiusa qualora l'Ordine di trasferimento non aderisse alla convenzione nazionale tra il CNOP e Namirial (es. Veneto).

CHIEDE

il Nulla Osta ai fini del trasferimento della propria iscrizione all'Albo degli Psicologi presso l'Ordine della Regione/Provincia PUGLIA

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

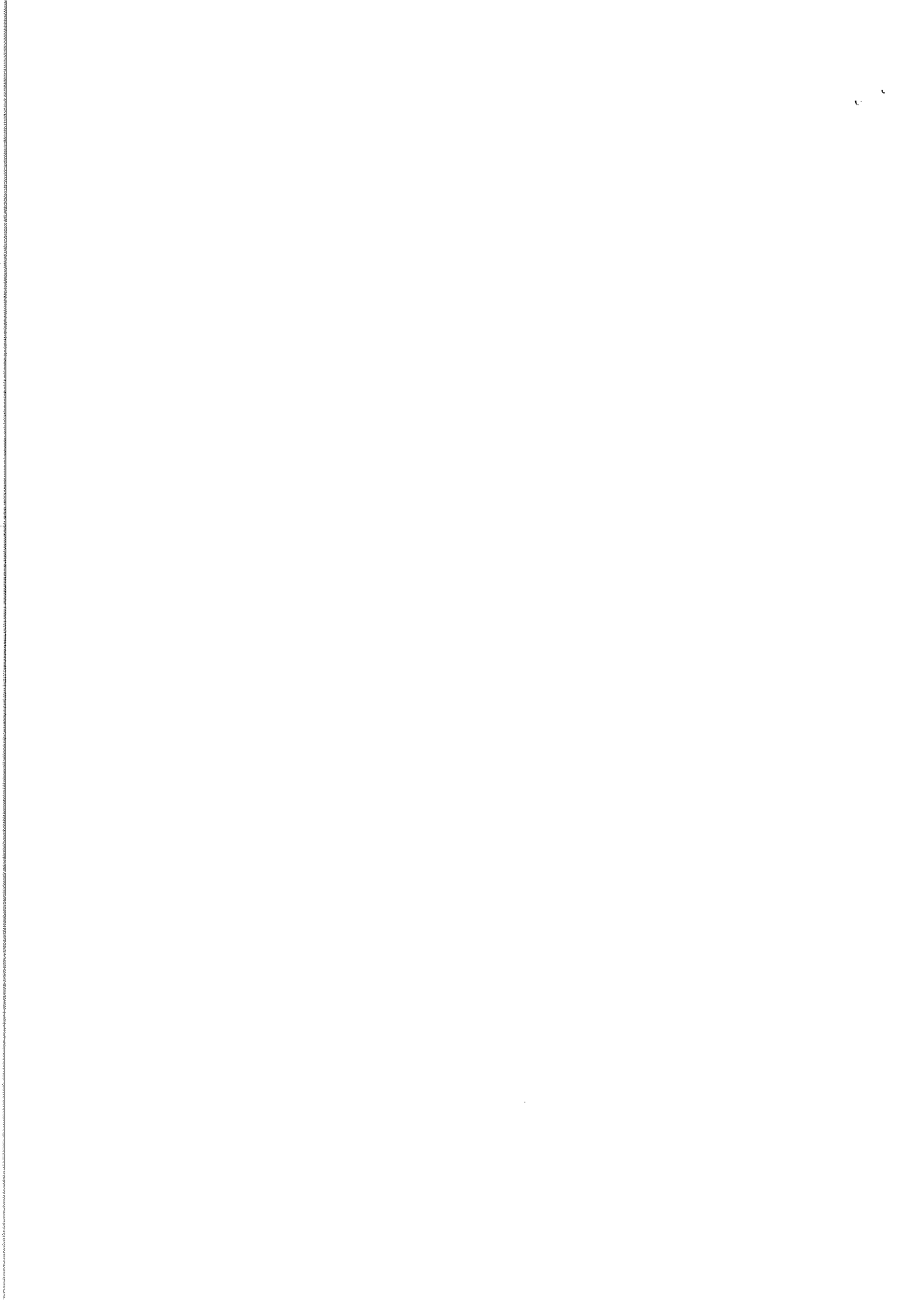
DICHIARA

→ DI AVERE LA RESIDENZA NELLA REGIONE: PUGLIA
più precisamente l'attuale RESIDENZA è situata:
in via/p.zza ROCCAFORZATA n. 8 int.
Località MONTEPARANO c.a.p. 74020 Provincia TA
Tel. 3408500893 e-mail mimadettorre@hotmail.it

Da compilare solo se NON si possiede la residenza nella Regione di trasferimento

La delibera n. 20/2010 del Consiglio Nazionale ha introdotto la necessità di un collegamento territoriale tra l'iscritto e l'Ordine Regionale di appartenenza, prevedendo quale ulteriore requisito di iscrizione la residenza o il domicilio professionale nel territorio regionale di riferimento. Nel caso in cui non fosse residente nella Regione di trasferimento, La invitiamo ad indicare un domicilio professionale rispondente ai requisiti richiesti.
Pertanto dichiara quale proprio DOMICILIO PROFESSIONALE:

presso
via/p.zza n. int.
Località c.a.p. Provincia
Tel. e-mail



In merito alla condizione professionale, DICHIARA:

- di NON essere dipendente di un ente pubblico
(es: libero professionista, pensionato, disoccupato, dipendente di cooperativa etc.)
- di essere dipendente di un ente pubblico
(es: dirigente psicologo, insegnante, impiegato amministrativo, etc.)

solo per i dipendenti di enti pubblici

- dichiaro di lavorare in qualità di **dirigente psicologo presso la AUSL** di _____
- dichiaro di lavorare in qualità di **professore ordinario o professore associato o ricercatore a tempo pieno presso l'Università** di _____
- dichiaro di non rientrare in nessuna delle categorie sopra elencate, ma di prestare servizio per il seguente Ente _____
in qualità di _____

dichiaro pertanto :

- di avere l'autorizzazione all'esercizio della libera professione.**
ATTENZIONE: se si è barrata questa casella occorre allegare copia dell'autorizzazione dell'Ente presso il quale si presta servizio, ai fini dell'esercizio della libera professione, oppure, copia del contratto dal quale si evinca il regime seguito (part-time pari o inferiore al 50%).
- di non avere l'autorizzazione all'esercizio della libera professione e pertanto sull'Albo verrà riportata a fianco del mio nominativo la dicitura: "dipendente pubblico senza autorizzazione all'esercizio della libera professione"**

Dichiara inoltre:

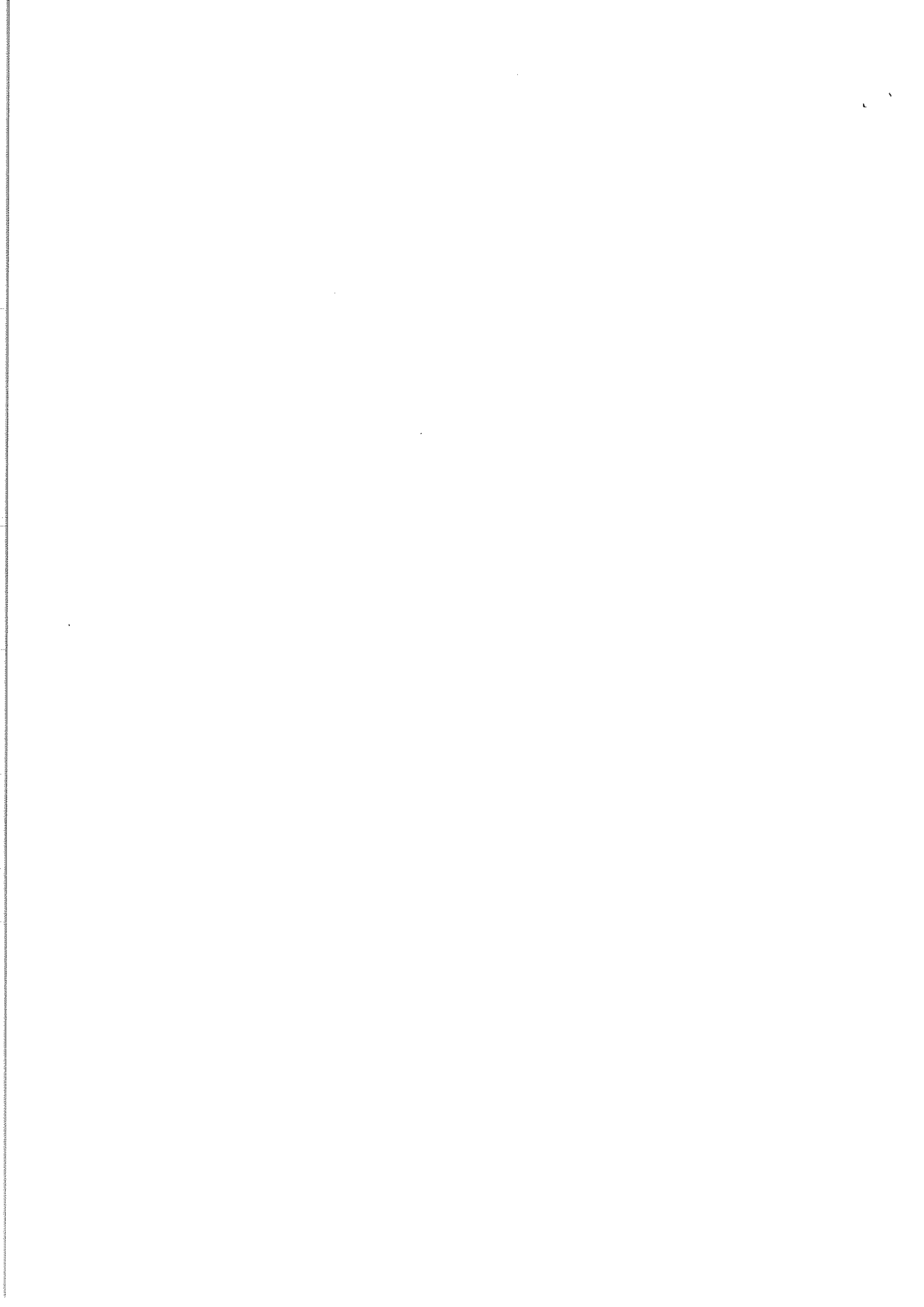
- di essere in regola con il versamento a codesto Ordine Regionale dei contributi annuali, compresi quelli dell'anno in corso;
- di non essere sottoposto/a ad alcun procedimento disciplinare, né di aver aperta alcuna istruttoria disciplinare a proprio carico da parte di codesto Ordine Regionale;
- di non avere in corso alcun contenzioso giudiziario con codesto Ordine Regionale e di non aver mai avuto oppure di non avere più in corso alcuna procedura relativa alle norme transitorie di cui agli artt. 32-33-34-35 L. 56/1989;

Allega alla presente richiesta:

- ✓ fotocopia di un documento di identità valido

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata al seguente link:
<https://www.ordinepsicologier.it/it/privacy-iscritti-oper>

Luogo e Data SAN GIORGIO JONICO Firma Alina D'Atto
02/02/2026



**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER LA
DOMANDA DI NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO ALL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI
DELL'EMILIA ROMAGNA**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445) trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 quanto segue:



Cognome **D'ETTORRE** Nome **RINA**
Nato a **TARANTO** Prov.: **TA** II **06/03/1989**
Residente in **MONTEFARANO** Prov.: **TA** CAP **74020**
Via/Piazza **ROCCAFORZATA** N. **8**
Tel. **340 8500893** Fax Cod. Fisc. **D TTMNI89C46L049N**

DICHIARA

- che, ad integrazione dell'istanza presentata, l'imposta di bollo è stata assolta tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo su questo cartaceo

- che la marca da bollo ha IDENTIFICATIVO n. 01230902401444 e data 24/11/2025

Luogo e data

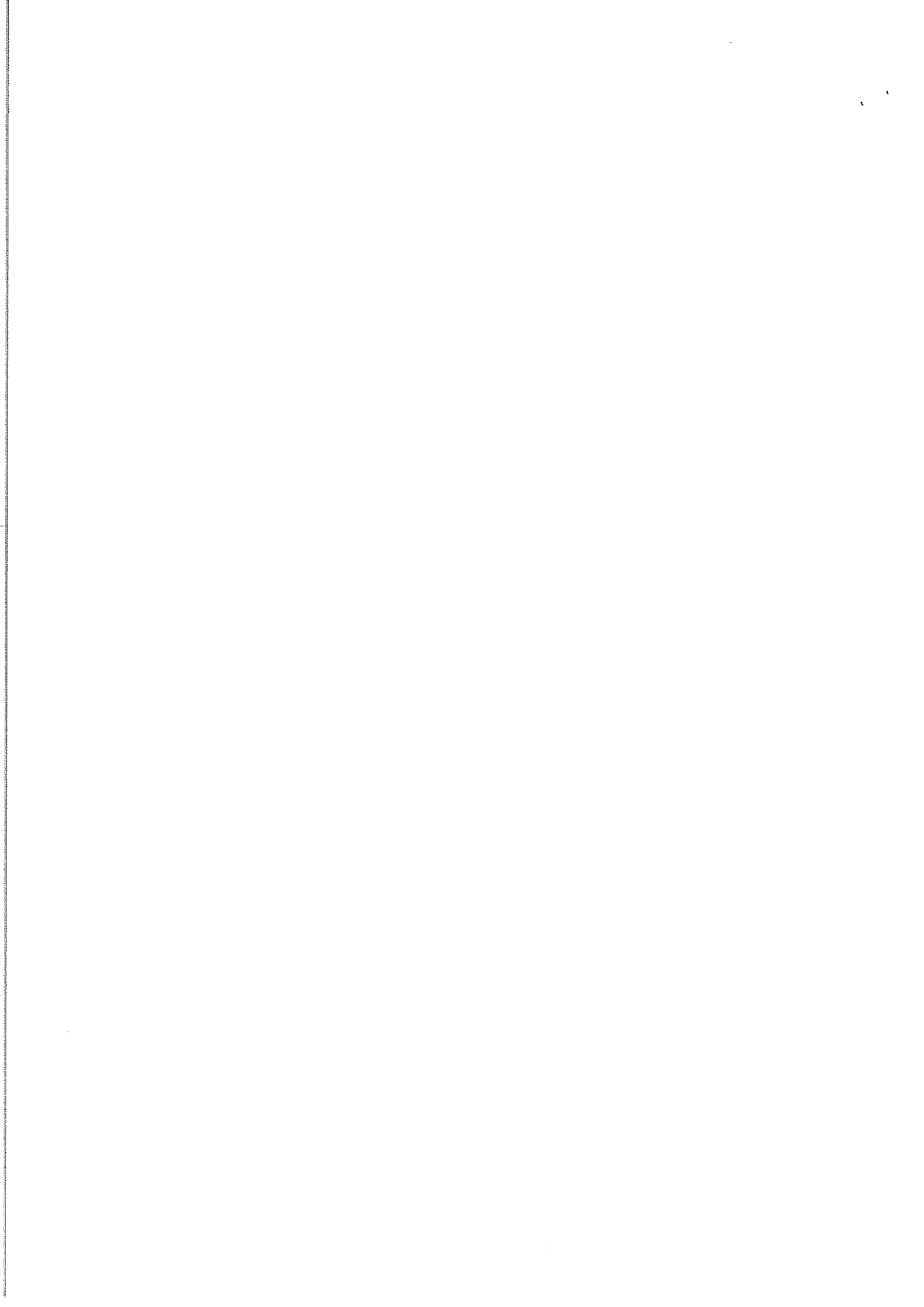
SAN GIORGIO JONICO 02/02/2026

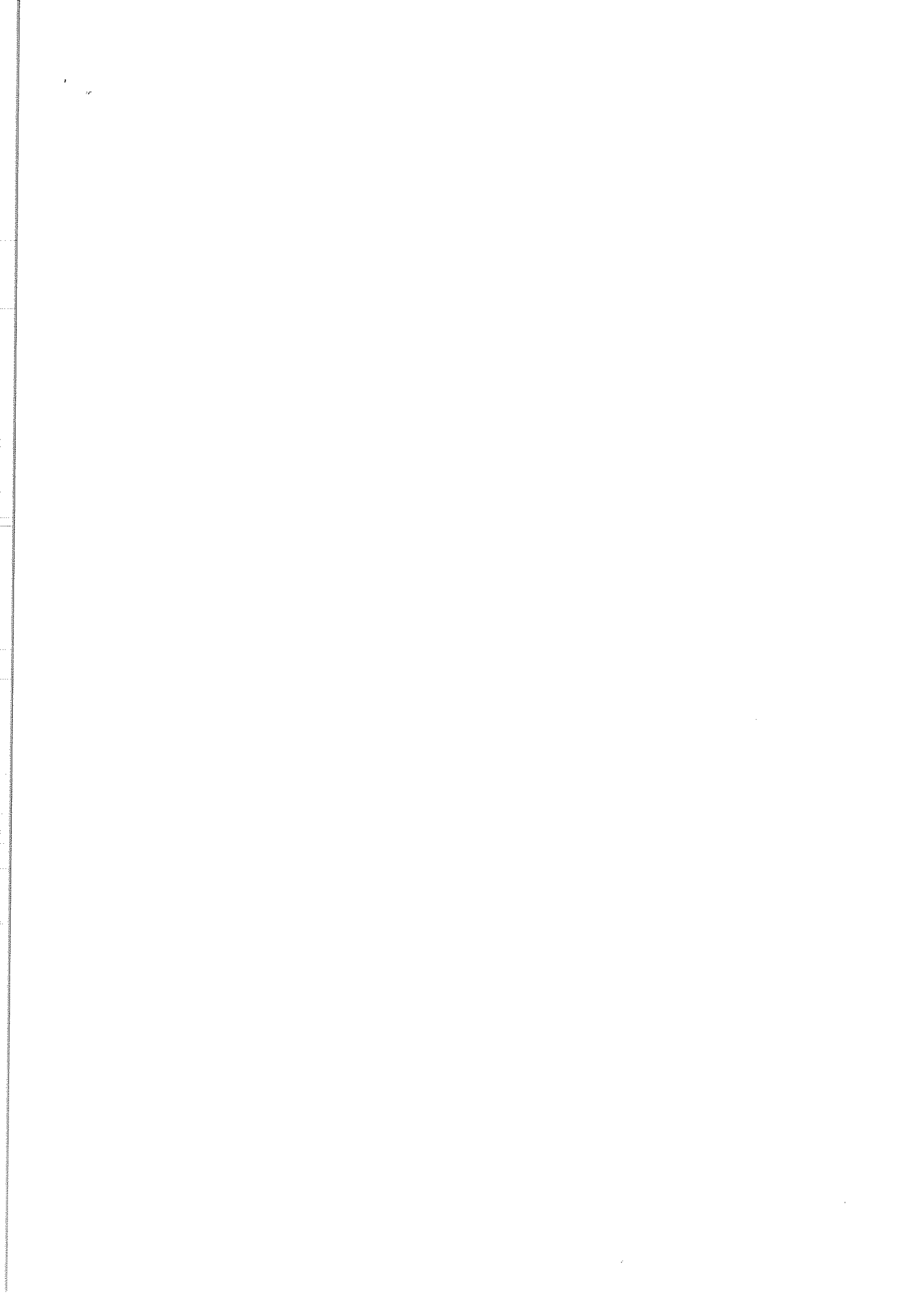
Firma

Mine D'Etorre

AVVERTENZE:

- 1) Il presente modulo, provvisto di marca da bollo, deve essere debitamente compilato e sottoscritto in modo autografo e trasmesso a mezzo **PEC** a in.psyco.er@pec.ordpsicologier.it o a mezzo **mail** a albo@ordpsicologier.it unitamente a:
 - domanda di nulla osta al trasferimento stampata, datata e firmata
 - copia di un documento di identità
- 2) Contestualmente la medesima documentazione dovrà essere inviata in originale alla sede dell'Ordine tramite **raccomandata A/R** al seguente indirizzo:
ORDINE PSICOLOGI EMILIA-ROMAGNA
STRADA MAGGIORE 24 – 40135 BOLOGNA (BO)
- 3) La **marca da bollo** deve essere annullata tramite l'apposizione di un segno apposto a penna tracciato sulla marca e sul foglio.
NB. È richiesta SOLO UNA marca da bollo, che deve essere apposta su questo modulo e non sulla domanda di nulla osta.







ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA LOMBARDIA

Al Presidente dell'Ordine
degli Psicologi dell'Emilia Romagna
in.psico.er@pec.ordpsicologier.it

10761

Oggetto: comunicazione cancellazione per trasferimento

Egregio Presidente,

si comunica che il Consiglio dell'Ordine, preso atto della comunicazione di avvenuta iscrizione della dottoressa D'Ettore Mina presso il Vostro Ordine, ha provveduto alla sua cancellazione dall'Albo degli Psicologi della Lombardia nella seduta del 10/11/2022, con delibera n.345.

La quota di iscrizione dell'anno 2022 rimane di nostra competenza.

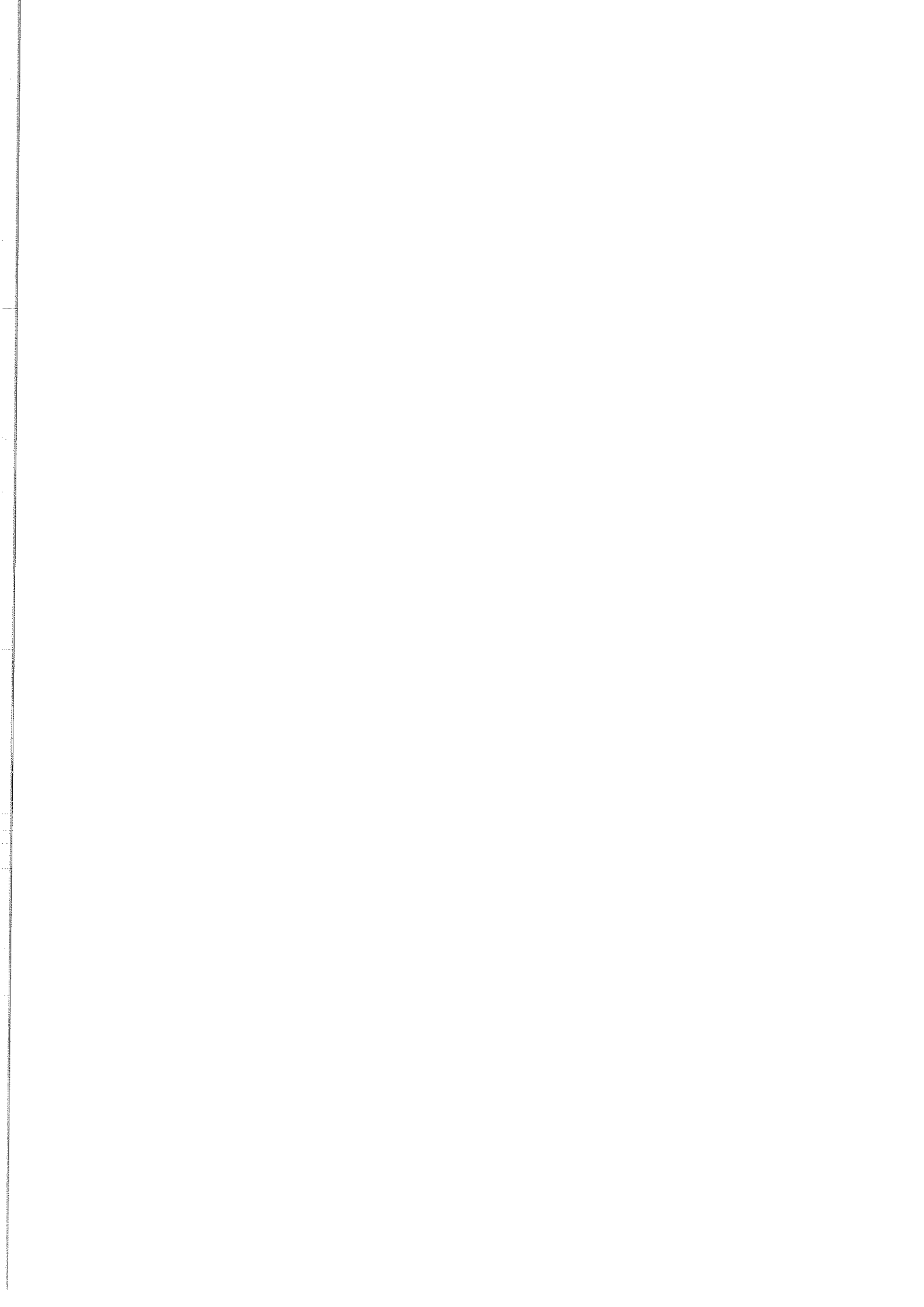
Si trasmette in allegato la relativa delibera.

Distinti saluti.

Responsabile del procedimento

Monica Pimpinella
(Firma omessa ex art.3,
del D.Lgs. n.39/1993)

Referente pratica: Anna Casaccio





Ordine degli Psicologi della Regione Emilia-Romagna

Prot. U22-3161 del 02/11/2022
OPER- 3.01.02-lp

Gent.ma Dott.ssa
D'ETTORRE MINA
Via Montescudo, 4
47924 Rimini RN

E p.c. a mezzo PEC

Ordine degli Psicologi Lombardia

Oggetto: Iscrizione per trasferimento di: D'ETTORRE MINA

Il Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Regione Emilia Romagna, riunitosi in data 27/10/2022,

- Vista la Legge 18.02.89 n. 56 "Ordinamento della professione di psicologo";
- Vista la delibera del Consiglio Nazionale n. 33 del 15/11/2013 relativa a "Trasferimenti degli iscritti - Norme di regolamentazione generale";
- Preso atto del nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Ordine degli Psicologi della Regione Lombardia;

ha deliberato

l'iscrizione, ex art. 7, alla Sezione A dell'Albo Professionale degli Psicologi dell'Emilia Romagna con il numero progressivo 10767 a decorrere dal 27/10/2022 di : D'ETTORRE MINA nata/o a: Taranto (TA) il 06/03/1989.

Informiamo inoltre che:

- la quota per l'anno in corso è di competenza dell'Ordine Lombardia.
- La quota per l'anno 2023 sarà di competenza del nostro Ordine che provvederà ad inviare l'avviso di pagamento entro il mese di febbraio p.v.
- la suddetta deliberazione è stata notificata alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Bologna, ai sensi dell'art. 15, comma 1, della Legge n. 56/89, nonché al Ministero della Salute per quanto di competenza.

Cordiali Saluti.

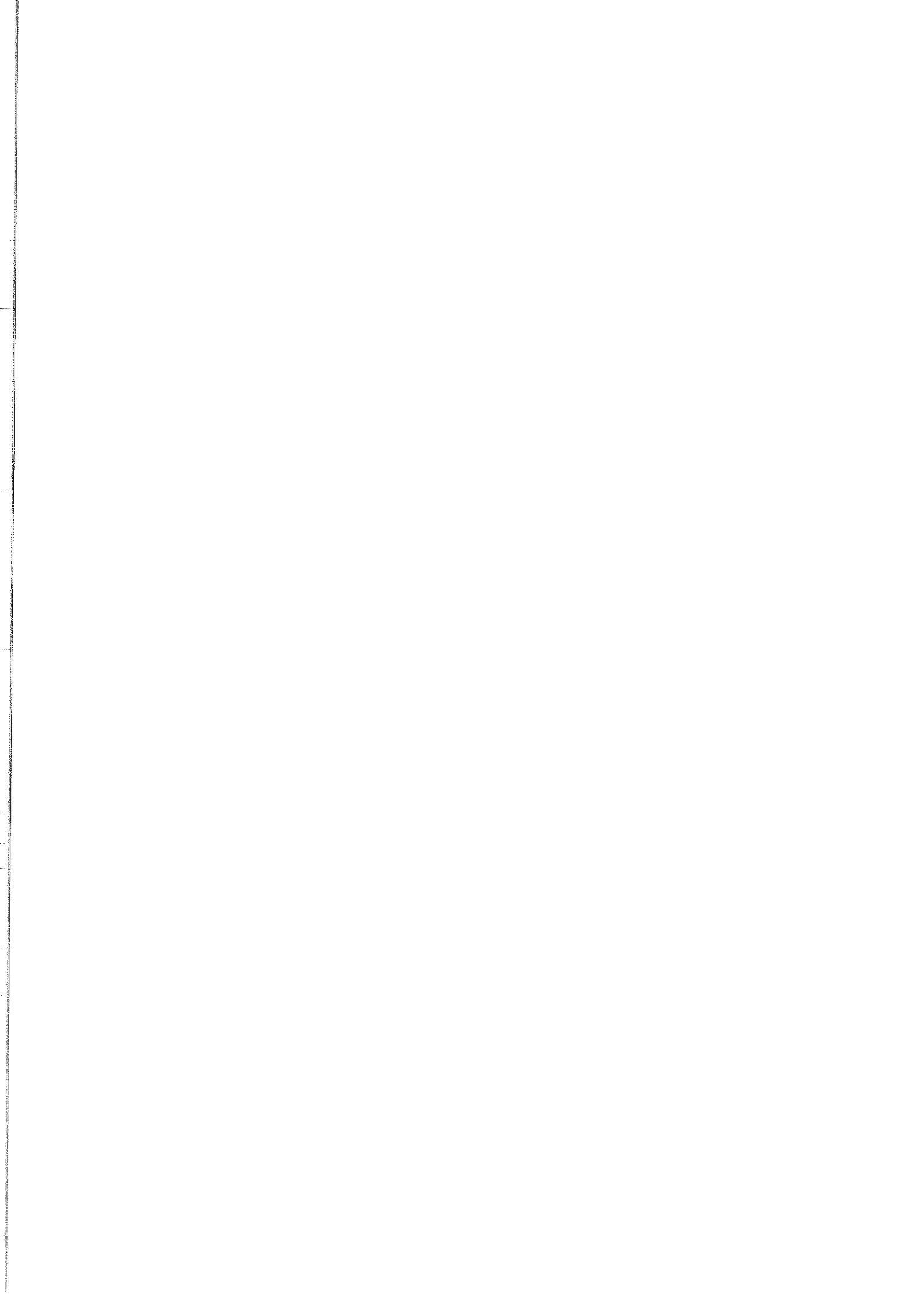
Il Presidente

dell'Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna

(Dott. Gabriele Raimondi)



Gabriele Raimondi





Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato del Casellario Giudiziale

(ART. 28, comma 3 D.P.R. 14/11/2002 N.313 - D. DIRIG. MIN. GIUSTIZIA 05/12/2012)

CERTIFICATO NUMERO: 6017619/2022/R

Al nome di:

Cognome **D'ETTORRE**
Nome **MINA**
Data di nascita **06/03/1989**
Luogo di Nascita **TARANTO (TA) - ITALIA**
Sesso **F**

sulla richiesta di: **ORDINE DEGLI PSICOLOGI DI BOLOGNA (PROT. N° U223094 del 21/10/2022) (N.RO RICHIESTA 55917)**
per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 28, comma 3 D.P.R. 14/11/2002 N.313 - D. DIRIG. MIN. GIUSTIZIA 05/12/2012)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DAL SISTEMA TRAMITE LA PROCEDURA DENOMINATA <MASSIVA/CERPA> (Articolo 16 del D. Dirig. Ministero Giustizia 05/12/2012) ATTIVATA DA: UFF. LOCALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA TRIBUNALE DI BOLOGNA

BOLOGNA, 24/10/2022 10:59

IL DIRETTORE DEL CASELLARIO CENTRALE
(Alessandrelli Laura)

Sul presente certificato estratto dal sistema in formato pdf, è apposto ai sensi degli articoli 23 ter, comma 5, e 71 del CAD, un contrassegno (gllfo) generato elettronicamente mediante l'utilizzo della tecnologia "SecurePaper", contenente il documento informatico originale e la firma digitale del Direttore dell'Ufficio del casellario centrale (decreto dirigenziale del 5/12/2012). Sul sito della giustizia è messo a disposizione apposito software per verificarne l'autenticità e integrità.

Il certificato sopra esteso viene rilasciato in data odierna, a seguito di richiesta della pubblica amministrazione / gestore di pubblici servizi finalizzata all'accertamento d'ufficio di stati, qualità e fatti ovvero al controllo sulla veridicità della dichiarazione sostitutiva presentata dall'interessato (articoli 43, 46 e 71 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Resta fermo il divieto di utilizzare eventuali dati personali, e dati giudiziari in particolare, non indispensabili allo specifico adempimento previsto nell'ambito del procedimento amministrativo cui si riferisce la richiesta, ai sensi del d.lgs. 30/06/2003, n. 196 e succ. mod. (codice in materia di protezione dei dati personali).

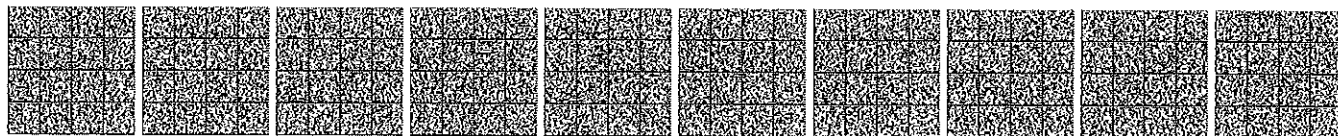


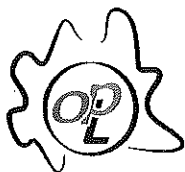
**** AVVERTENZA ****

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 28, comma 3 D.P.R. 14/11/2002 N.313 - D. DIRIG. MIN. GIUSTIZIA 05/12/2012) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
D'ETTORRE	MINA	TARANTO	06/03/1989	F		DTTMNI89C46L049N

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.





ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA LOMBARDIA

Al Presidente
Ordine degli Psicologi dell'Emilia Romagna
in.psico.er@pec.ordpsicologier.it

p.c. Gentile dottoressa
D'Ettorre Mina
minadettorre@psypec.it

Via PEC

Oggetto: nulla osta al trasferimento della dottoressa D'Ettorre Mina

Egregio Presidente,
si comunica che il Consiglio Regionale dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia con delibera n.305/2022 del 13/10/2022 ha concesso nulla osta di trasferimento alla dottoressa:

* D'Ettorre Mina nata a Taranto (TA) il 06/03/1989 iscritta all'Ordine degli Psicologi della Lombardia con il n.21763 dal 04/04/2019, **NON** annotata negli elenchi degli psicoterapeuti.

A norma della deliberazione del consiglio Nazionale degli Psicologi concernente le procedure per il trasferimento, i contributi riguardanti l'anno in corso rimangono di Nostra competenza.

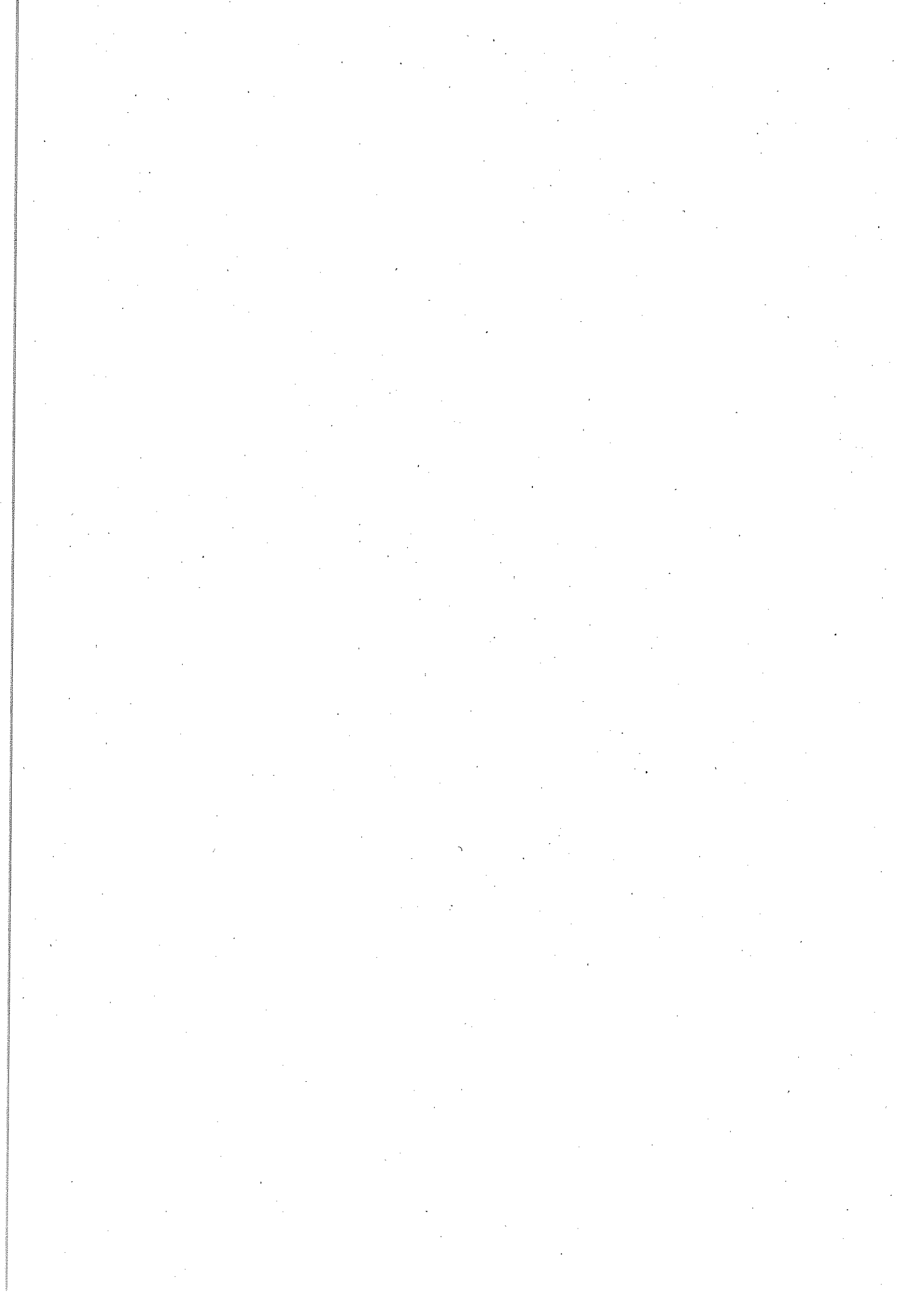
Seguirà tramite posta il fascicolo in originale della dottoressa.

Si prega di dare riscontro dell'avvenuto trasferimento.

Distinti saluti.

Responsabile del procedimento
Monica Pimpinella
(Firma omessa ex art.3,
del D.Lgs. n.39/1993)

Referente pratica: Anna Casaccio



Seduta di Consiglio del 13/10/2022

Deliberazione n. 305-2022



corso Buenos Aires, 75 20124 Milano
Tel. +39 0267071596
Fax +39 0267071597
PEO: segreteria@opl.it
PEC: segreteria@pec.opl.it
sito: www.opl.it

OGGETTO Nulla osta al trasferimento all'Ordine degli Psicologi dell'Emilia Romagna:
D'Ettorre Mina

Il Giorno 13/10/2022, in modalità videoconferenza, si riunisce il Consiglio per discutere e deliberare gli argomenti posti all'Ordine del Giorno, con la presenza di:

Laura Parolin	Presidente	Presente
Davide Baventore	Vicepresidente	Presente
Gabriella Scaduto	Segretario	Presente
Valentino Ferro	Tesoriere	Presente
Barbara Bertani	Consigliere	Presente
Pietro Cipresso	Consigliere	Presente
Luca Granata	Consigliere	Assente
Franco Merlini	Consigliere	Presente
Chiara Ratto	Consigliere	Presente
Cinzia Sacchelli	Consigliere	Presente
Alessandro Spano	Consigliere	Presente
Cristina Vacchini Giampaoli	Consigliere	Presente
Silvia Valadé	Consigliere	Presente
Elena Vegni	Consigliere	Presente
Erica Volpi	Consigliere	Assente

Il **Presidente** constatato il numero dei presenti in 13 su 15 e la validità della convocazione, dichiara aperta la seduta ed invita a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

5

La presente delibera, costituita da 3 facciate e parte integrante del relativo verbale,
viene approvata con voti :
favorevoli 13; contrari 0; astenuti 0;

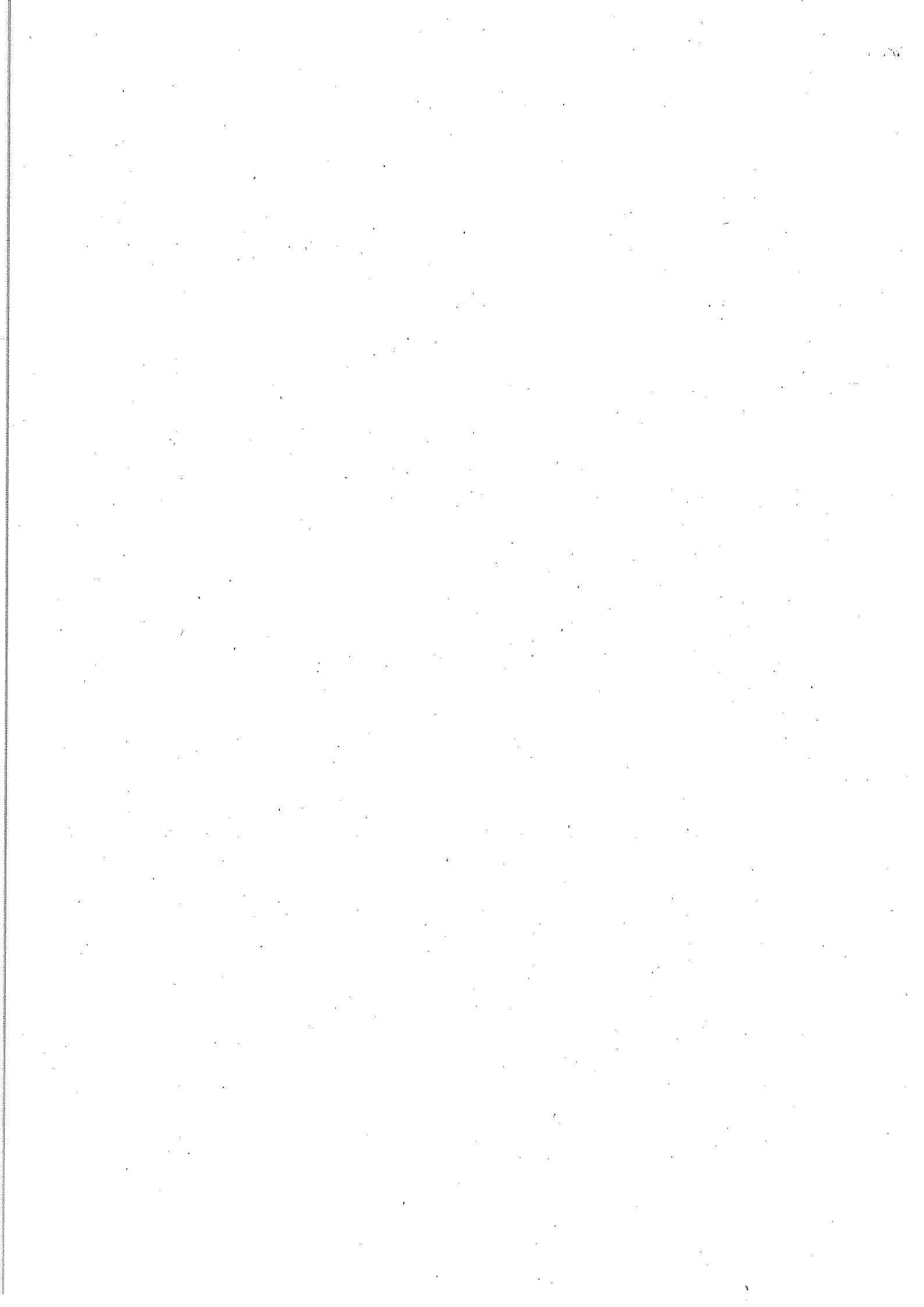
Milano il 13/10/2022

Il Segretario
Gabriella Scaduto

(Firma omessa ex art.3
del D.Lgs. n.39/1993)

Il Presidente
Laura Parolin

(Firma omessa ex art.3
del D.Lgs. n.39/1993)





ORDINE
DEGLI PSICLOGI
DELLA LOMBARDIA

Psicologi della Lombardia

Al Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia
Corso Buenos Aires, 75 - 20124 Milano

Domanda di trasferimento verso altro Ordine (vedi nota 1)

Dati Utente Portale

Nome Mina Cognome D'Ettore
Codice Fiscale DTTMNI89C46L049N Sesso F
Nato a TARANTO il 06/03/1989
Prov Nascita TA Stato Nascita IT
Residente a RIMINI prov RN cap 47924
Indirizzo VIA MONTESCUDO n 4
Stato Residenza IT
Tipo documento Carta d'Identità Num. CA66990KL del 08/11/2021
Rilasciato da comuneRimini
E-mail minadettore@hotmail.it Pec minadettore@psypec.it
Telefono _____ cellulare 3408500893

CHIEDE

Il rilascio del nulla osta al trasferimento presso l'Ordine degli Psicologi

Emilia Romagna (indicare l'Ordine di destinazione)

di mantenere il proprio indirizzo email PEC (con estensione @psypec.it)

che l'indirizzo email PEC minadettore@psypec.it (indicare la PEC) a me assegnato venga mantenuto e trasferito all'Ordine suindicato.

di non mantenere il proprio indirizzo email PEC (con estensione @psypec.it)

che l'indirizzo email PEC _____ (indicare la PEC) a me assegnato venga cancellato e non trasferito all'Ordine suindicato.

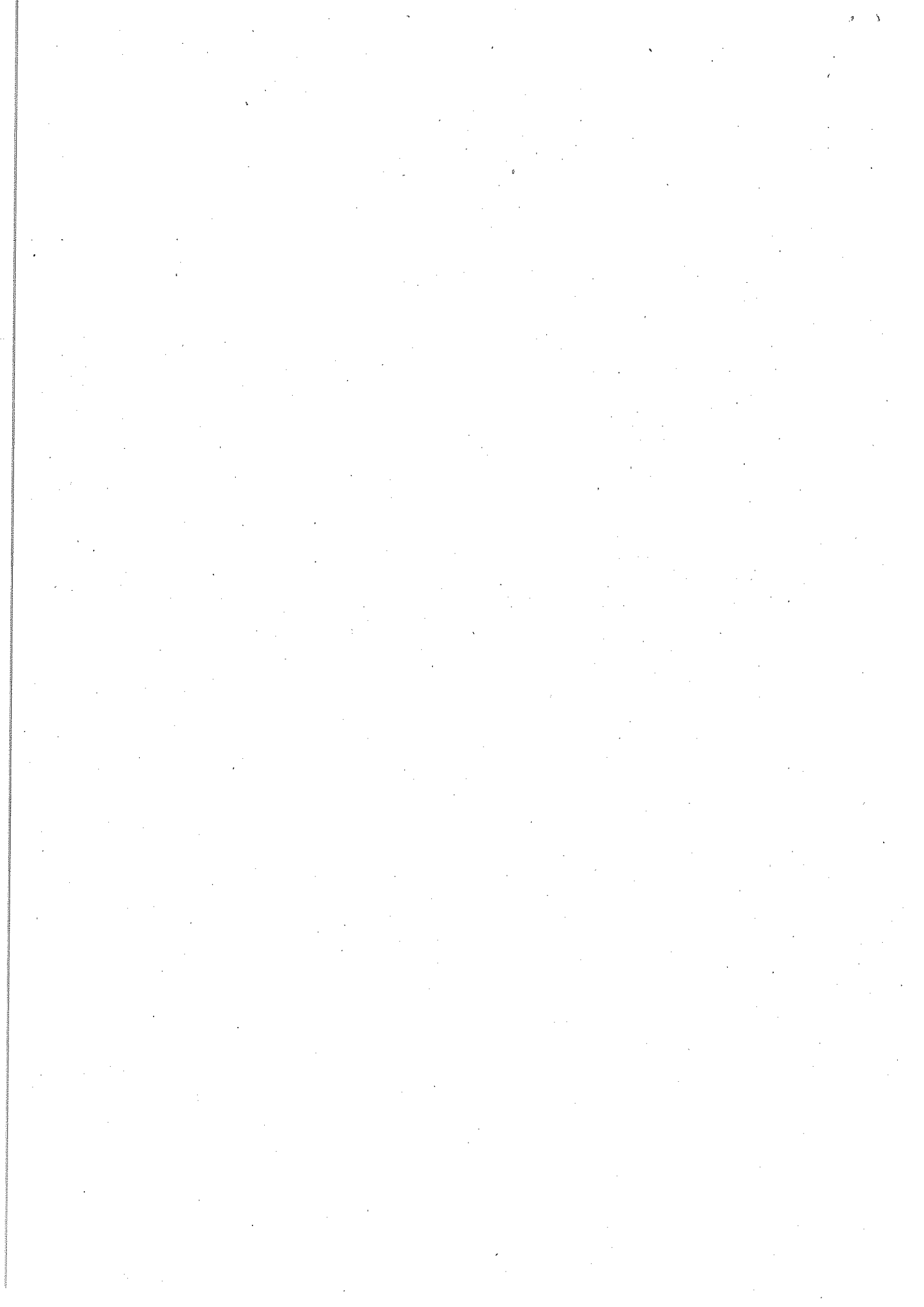
N.B. Questa procedura non è valida in caso di richiesta trasferimento presso l'Ordine degli Psicologi del Veneto. L'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (con estensione @psypec.it) verrà chiuso e i dati archiviati verranno cancellati in maniera definitiva, a seguito della conclusione del procedimento di trasferimento.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

di essere iscritto all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia dal 04/04/2019 con il n. 21763

a) di avere la residenza



nel Comune di RIMINI Prov. RN all'indirizzo VIA MONTESCUDO 4 C.A.P. 47924 (vedi nota 2)

b) di avere il domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza)

presso il Comune di _____ Prov. _____ all'indirizzo _____ C.A.P. _____

di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportino l'interdizione dalla professione;

di essere in regola con il pagamento delle quote professionali annuali (compresa la quota dell'anno in corso) (vedi nota 3)

Allego:

- documento di identità.

Allegato Caricato:

IMG-20220915-WA0004.jpg

- fototessera in formato jpg -jpeg- img (rinominata Cognome_nome)

Allegato Caricato:

DETTORRE_MINA.jpg

Luogo

RIMINI , 15/9/2022

(1) Considerati i vari passaggi implicati nella procedura di trasferimento e la necessaria sinergia con l'Ordine di destinazione, non è previsto un termine preciso di evasione della pratica. Durante il periodo di passaggio, il professionista non subisce modifiche relative al suo status di psicologo in quanto la cancellazione dall'Albo di provenienza avviene solo a seguito di avvenuta iscrizione al nuovo Ordine.

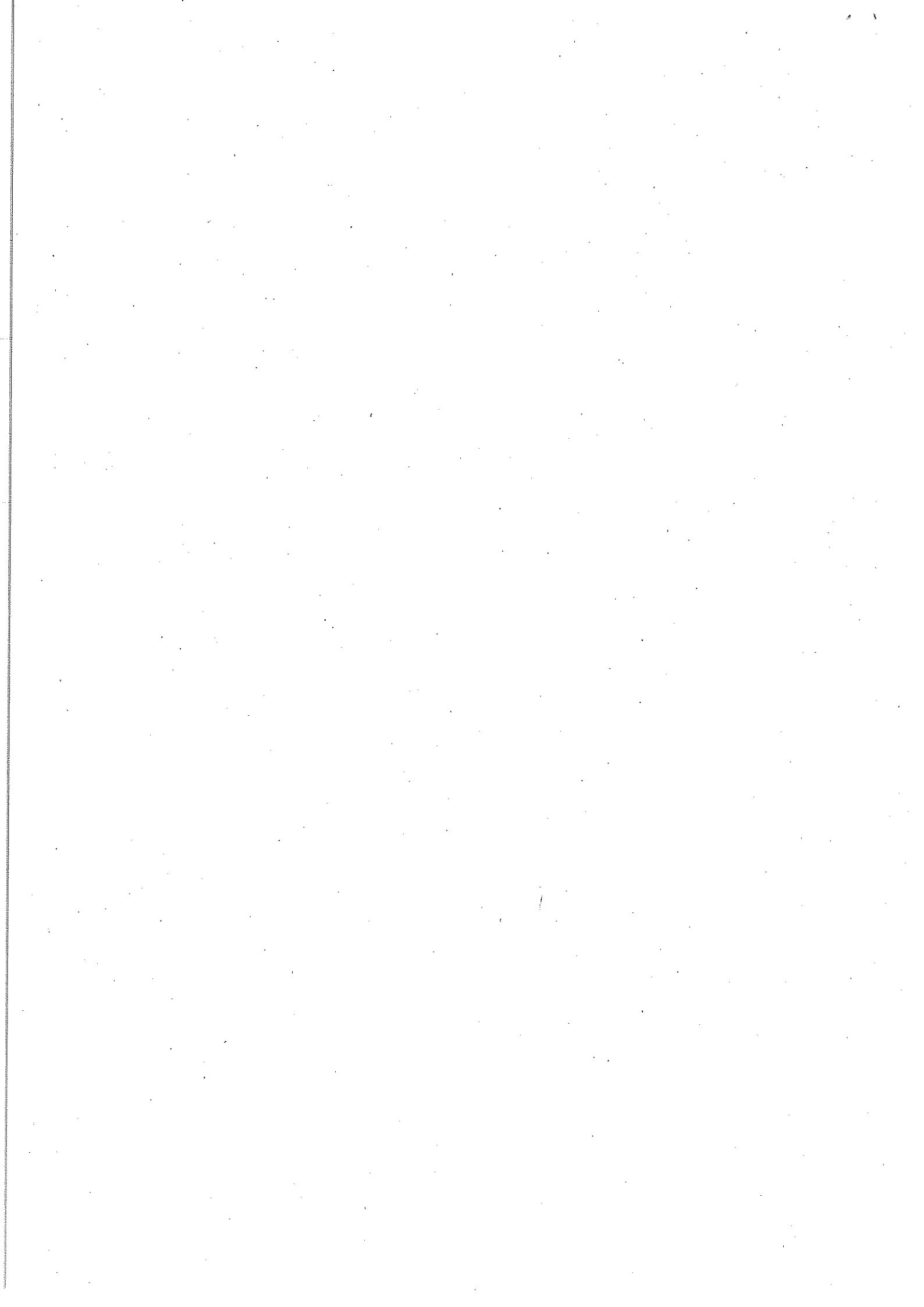
L'iscritto riceve tre comunicazioni da parte dell'Ordine della Lombardia:
conferma di compilazione del modulo online di richiesta trasferimento;
comunicazione di nulla osta al trasferimento;
comunicazione di cancellazione per avvenuta iscrizione presso il nuovo Ordine.

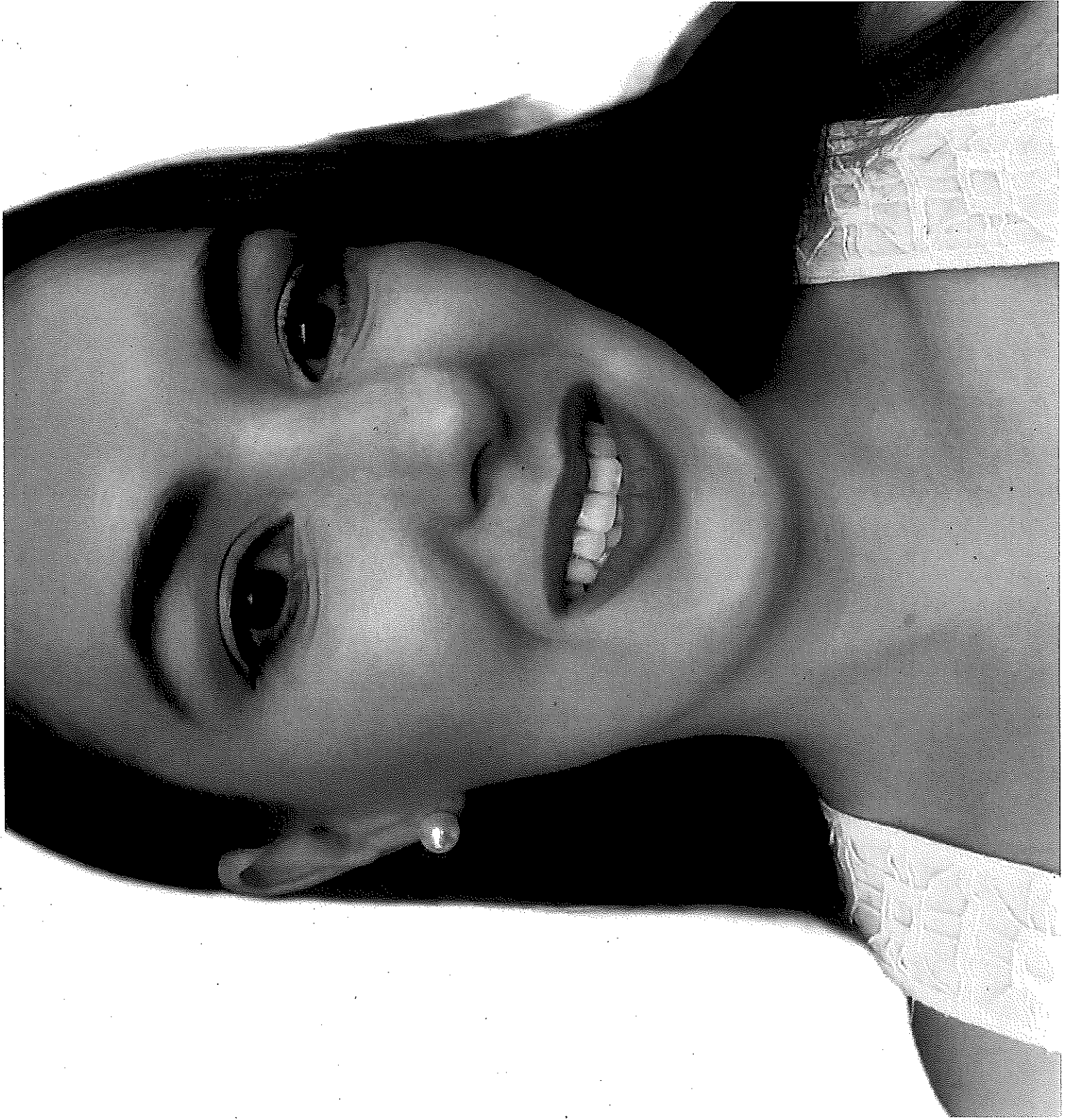
(2) Prerogativa fondamentale per ottenere il trasferimento è avere una residenza o un domicilio professionale presso la Regione o la Provincia dell'Ordine di destinazione. Non possono essere esaminate domande di trasferimento quando ci sono procedimenti disciplinari in corso a carico dell'iscritto.

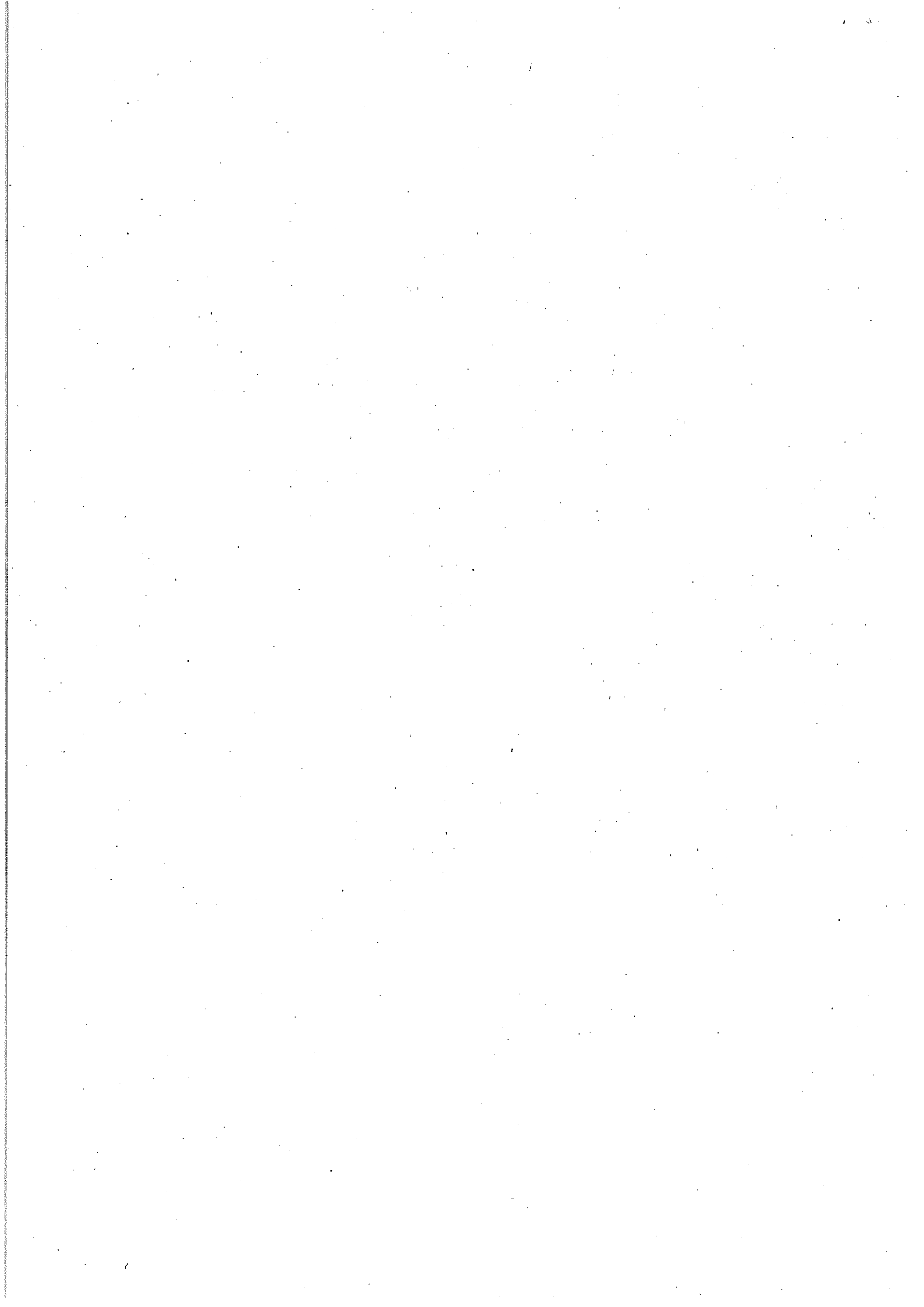
(3) La pratica è avviata previa verifica di regolarità del versamento quote annuali **La quota di iscrizione annuale deve essere versata all'Ordine presso cui risulta l'iscrizione alla data del 1 gennaio.**

TABELLA IMPORTI DOVUTI

	Codice	Descrizione	Importo
<input checked="" type="checkbox"/>	Bollo	Imposta di bollo (include bollo)	€ 16,00
<input checked="" type="checkbox"/>	Diritti	Diritti di segreteria per pratica trasferimento	€ 26,00
			Totale: € 42,00







CODICE / SERIAL

D'ETTORRE

NOME / NAME

MINA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
TARANTO (TA) 06.03.1989

SESSO
SEX
F

STATURA
HEIGHT
160

EMISSIONE / ISSUING
08.11.2021

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDERS SIGNATURE

Mina D'Etto

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
06.03.2032

110910

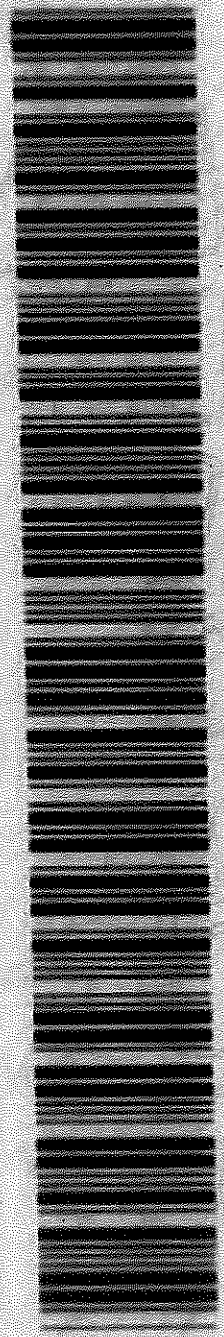


COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

ESTREMI ATTO DI NASCITA
286 P1 SA-1989 073027

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
DTTMN189C46L049N

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA MONTESCUDO, N. 4 RIMINI (RN)



Al Consiglio Regionale dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia
Corso Buenos Aires, 75 - 20124 Milano

Bollo assolto in modo virtuale ai sensi dell'art.15 D.P.R. n.642/1972 Autorizzazione n.285700 del 16/11/2015

Domanda di iscrizione all'Albo - Sezione A

La sottoscritta.....MINA D'ETTORRE.....
 nata aTARANTO.....prov. ...TA..... Il06\03\1989.....
 Codice FiscaleDTTMNI89C46L049N.....

CHIEDE

di essere iscritto/a in qualità di "Psicologo/a" nella **Sez. A** dell'Albo tenuto dal Consiglio Regionale dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia.
 A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere cittadinoITALIANO.....
- di avere la residenza inITALIA..... nel comune diMONTEPARANO....., prov. ...TA... via/piazza VIA ROCCAFORZATA.....N.8..... CAP74020.....
- di avere domicilio nel comune diMILANO....., prov. ...MI..... via/piazza ...VIALE UNGHERIA 21\2 .. CAP20138...
- di avere i seguenti recapiti:
 - o cellulare3408500893.....
 - o PEO (Posta Elettronica Ordinaria) ...minadettorre@hotmail.it.....

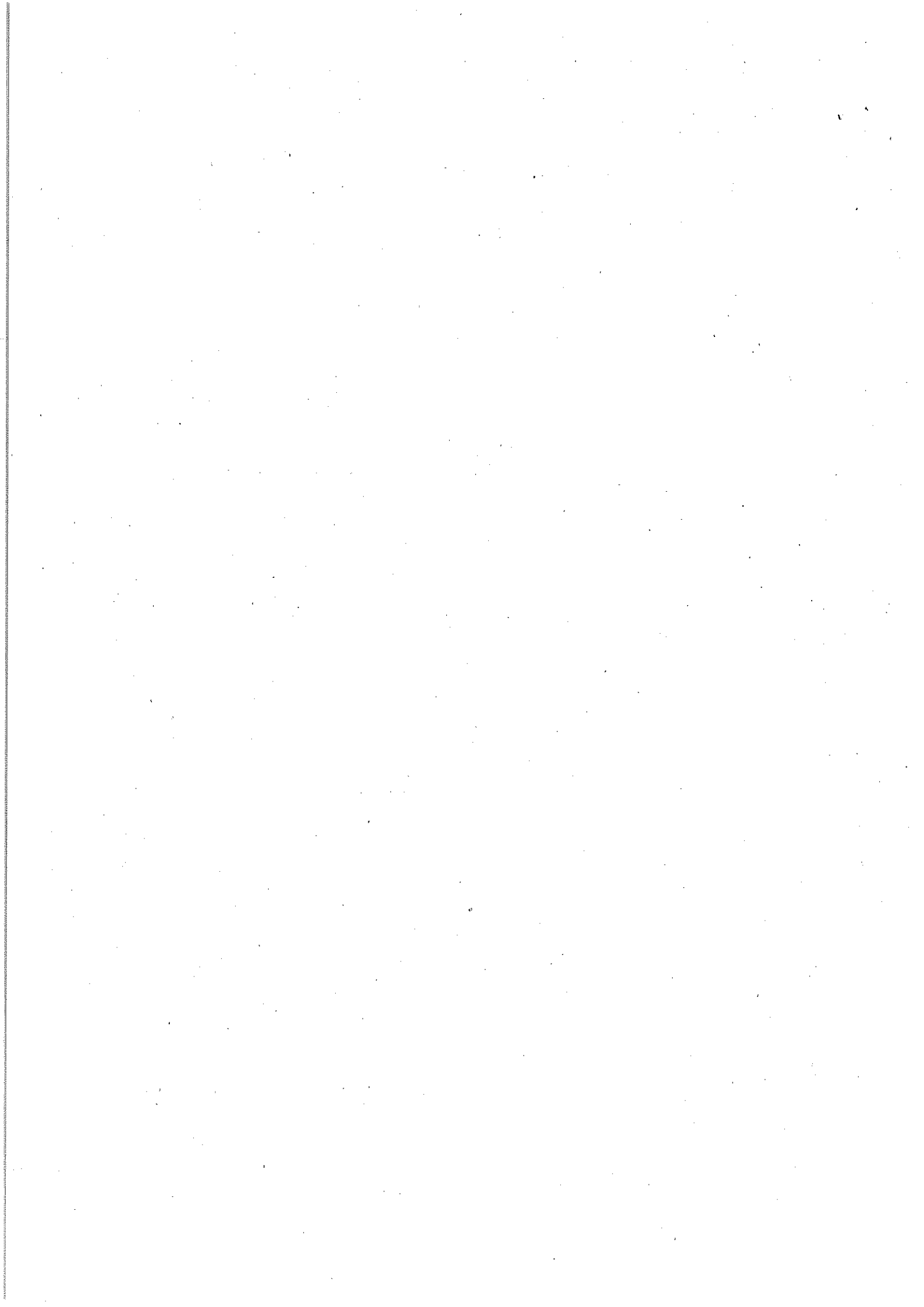
- di essere in possesso di:
 - **Laurea specialistica in Psicologia** conseguita presso l'Università diUNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO..... in data ...11\10\2016.....

ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI "PSICOLOGO" CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ALDO MORO DI BARI 2 SESSIONE 2018

- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportino l'interdizione dalla professione;
- di non essere mai stato iscritto a nessun Ordine regionale o provinciale/di essere già stato iscritto all'Ordine della regione/provincia e di ~~essermi cancellato~~ in data per la seguente motivazione (indicare eventuale procedimento disciplinare in corso alla data di cancellazione)
- di non aver presentato domanda ad altri Ordini regionali o provinciali contestualmente alla presente.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- a) **1. quietanza del versamento di 168 EUR** per tassa di concessioni governative effettuato sul **c/c postale n.8003**, intestato all'Agenzia delle Entrate, - Centro operativo di Pescara - Tasse Concessioni Governative codice della causale n.8617 - tassa erariale iscrizione Albo Psicologi;
 - 2. attestazione del versamento di 91 EUR** (75 EUR tassa prima Iscrizione al 50% più 16 EUR per marca da bollo) effettuato con **bonifico bancario** sul conto intestato all'Ordine degli Psicologi della Lombardia tenuto presso Banca Popolare di Sondrio S.p.A. - Agenzia 1 di via Porpora, 104 - Milano **Codice IBAN: IT58 I 05696 01602 000008645X71**, con causale: Cognome e Nome dell'intestatario della domanda di iscrizione - Quota prima Iscrizione anno 2019 più marca da bollo;
- b) **fotocopia del proprio documento di identità;**
- c) **fotocopia del codice fiscale;**
- d) **n.1 fototessera per rilascio tesserino;**



Dopo il ricevimento della comunicazione di iscrizione, collegandosi al sito www.psy.it, se non se ne è già in possesso, si deve richiedere al Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi la **casella di Posta Elettronica Certificata - PEC** (il servizio è gratuito).
Una volta ottenuta la PEC, o se già in possesso, si prega di registrarla nell'area riservata del sito OPL ovvero di comunicarla alla Segreteria dell'Ordine.

MILANO, 14\03\2019

In fede

Milvia D'Eltonne

Il Consiglio Regionale esamina le domande d'iscrizione entro due mesi dalla data del loro ricevimento (art.9, comma 1, della legge n.56/1989).

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo 2016/679- di seguito G.D.P.R.- I dati personali forniti saranno raccolti dall'OPL e saranno trattati presso una banca dati per finalità inerenti la gestione dell'iscrizione all'Albo degli Psicologi. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di iscrizione, che non può essere effettuata in mancanza di tali requisiti. L'interessato gode dei diritti di cui agli articoli 12-22 del G.D.P.R., tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano.

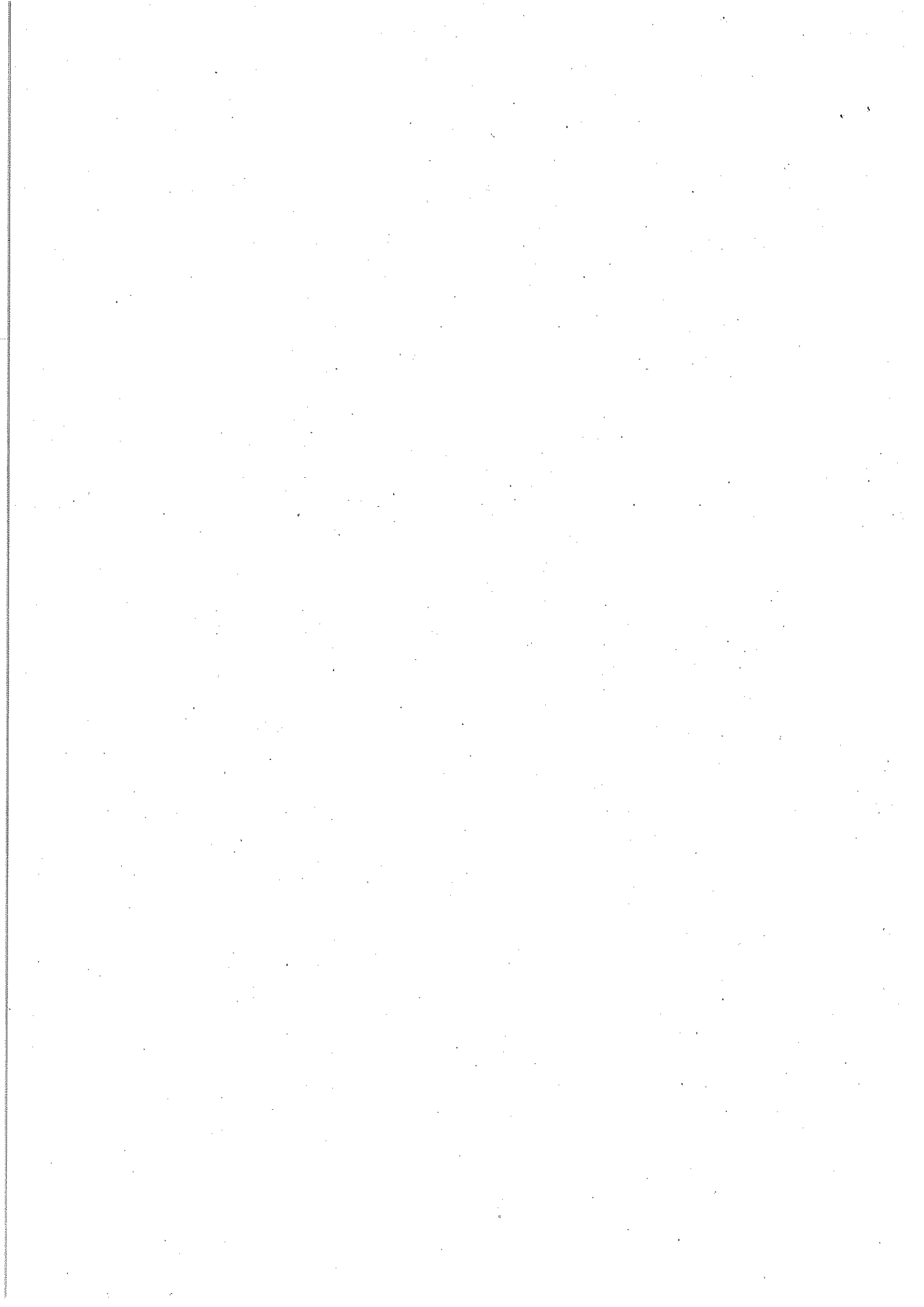
Si rimanda all'informativa completa pubblicata sul sito internet al seguente indirizzo <https://www.opl.it/come-fare-per/Informativa-per-iscritti-Albo-art-13-G-D-P-R-.php?t=25>
L'indirizzo email sarà utilizzato dall'OPL per le comunicazioni istituzionali e per quelle tra gli Uffici OPL e l'iscritto.

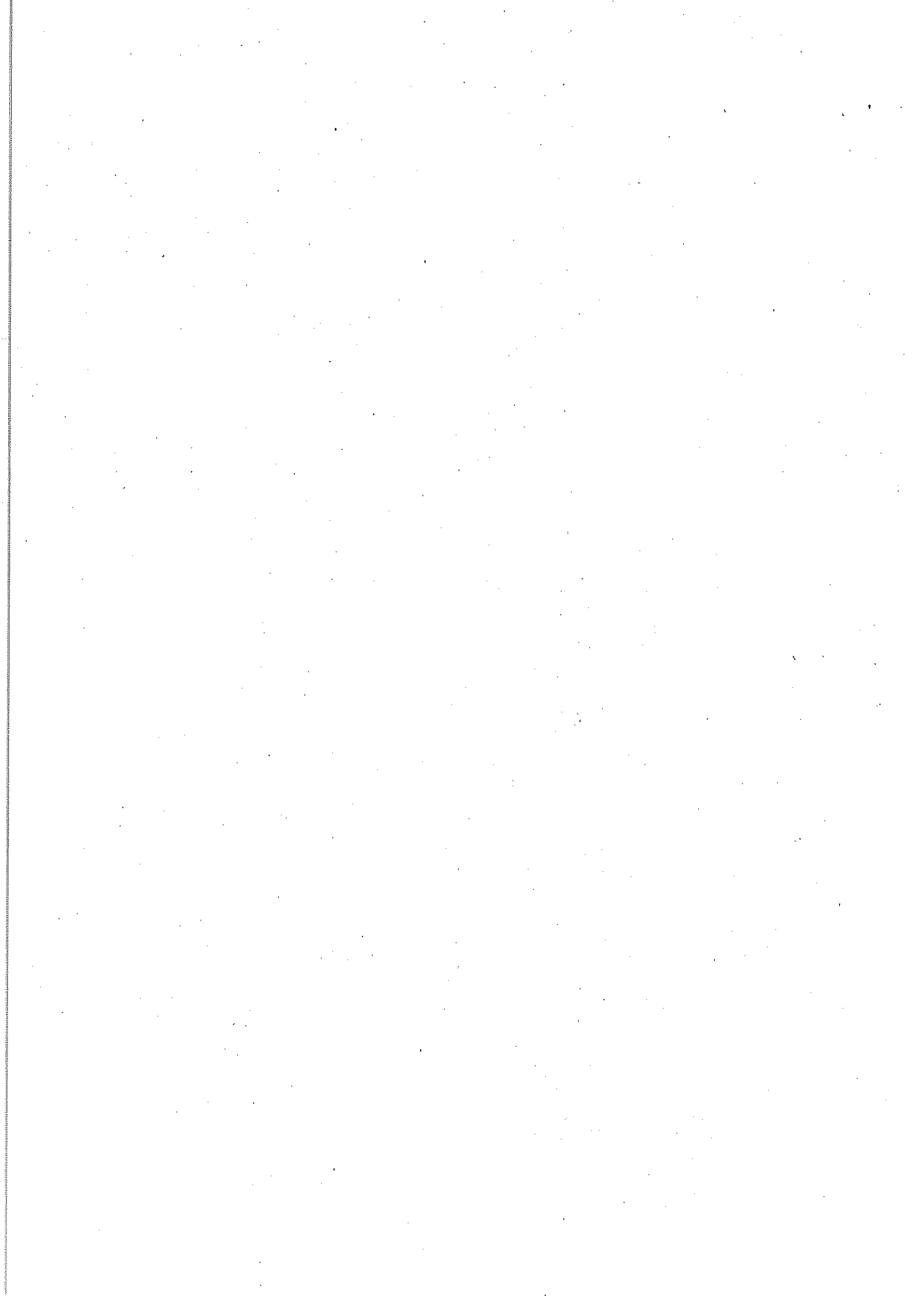
I dati obbligatori ai sensi dell'art.10, comma 4 della legge n.56/1989 verranno pubblicati sul sito dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia (www.opl.it).

MILANO, 14\03\2019

*Per accettazione e prestazione del
consenso al trattamento dati personali*

Milvia D'Eltonne





5
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **DTTMNI89C46L049N** Sesso **F**

Cognome **D'ETTORRE**
Nome **MINA**

Data di scadenza **16/05/2022**


Luogo di nascita **TARANTO**
Provincia **TA**

Data di nascita **06/03/1989**

Dati sanitari regionali



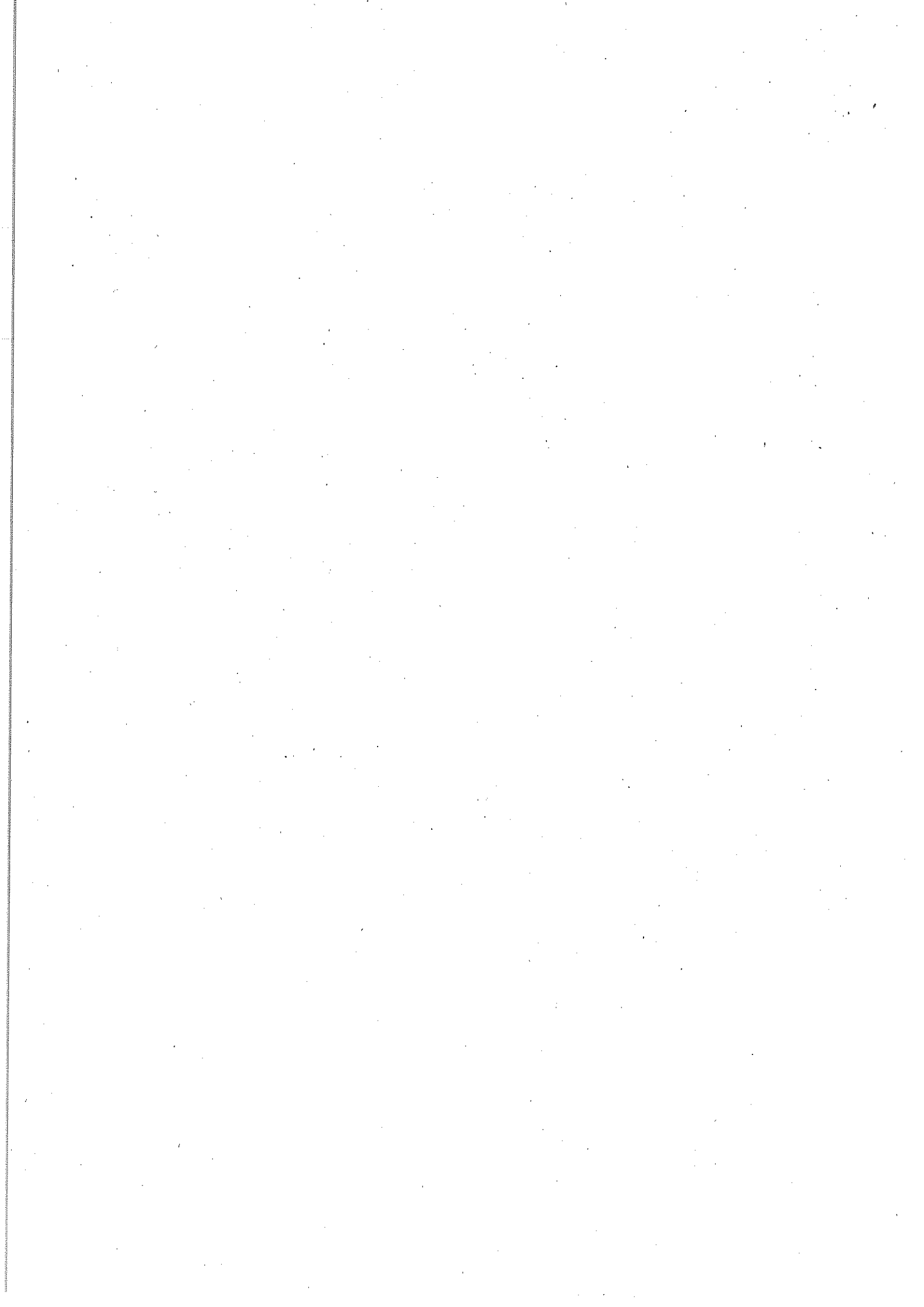
TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

D'ETTORRE
MINA
DTTMNI89C46L049N
80380001600104550616

06/03/1989
SSN-MIN SALUTE - 500001
16/05/2022

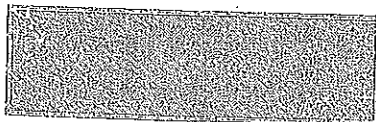


Cognome **D'ETTORRE**
Nome **MINA**
nato il **08-03-1989**
(atto n. **288** P. **1** S. **A**)
a **TARANTO (TA)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **MONTEPARANO (TA)**
Via **ROCCAFORZATA N.6**
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione **STUDENTESSA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **MT. 1,60**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CELESTI**
Segni particolari


Firma del titolare *Mina D'Etторе*
MONTEPARANO **13-10-2011**
Impronta del dito indice sinistro
IL SINDACO

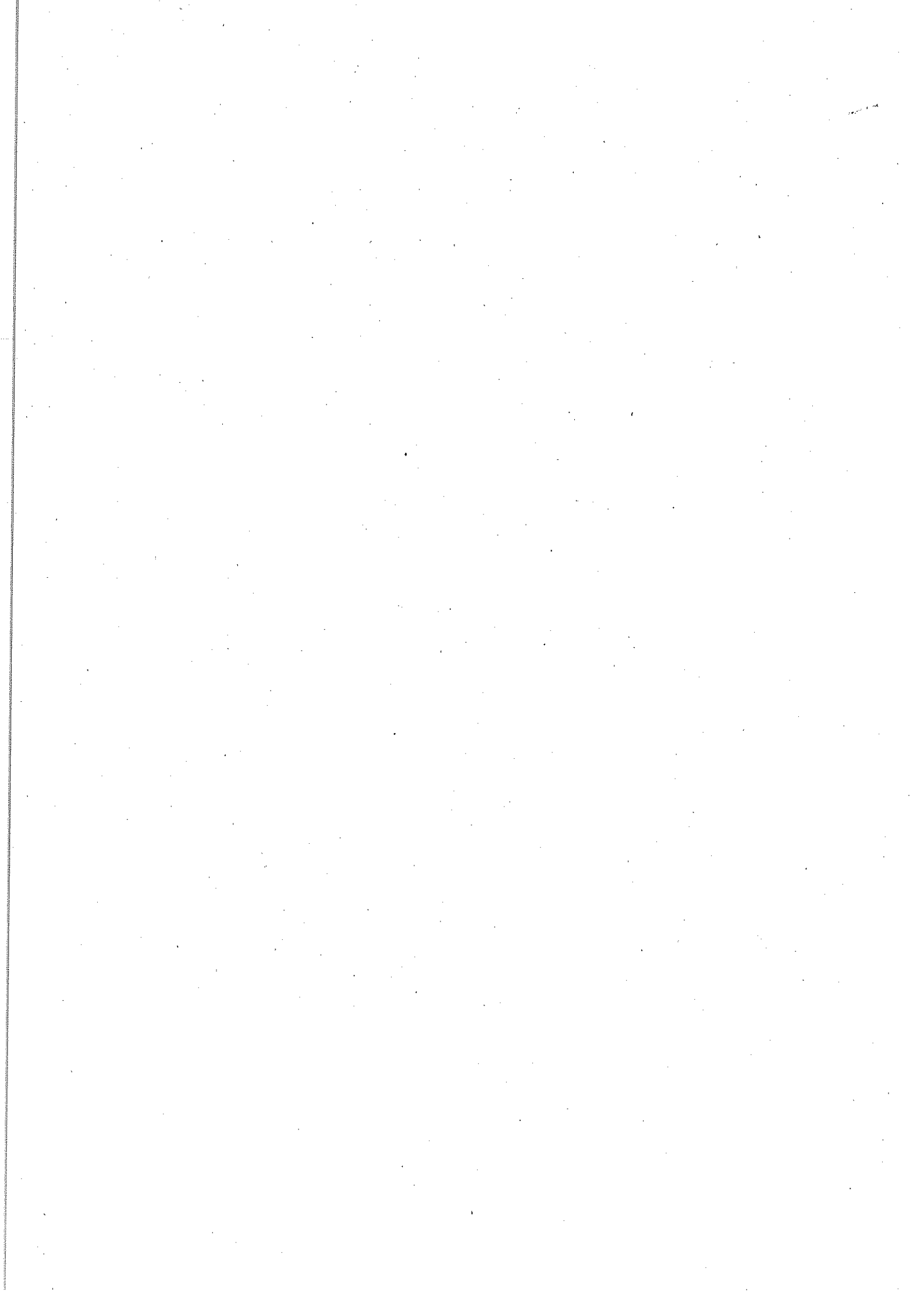

Scadenza 12-10-2021

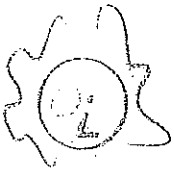
AS 0027361



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
MONTEPARANO
CARTA D'IDENTITA'
N° AS 0027361
DI
D'ETTORRE
MINA





ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA LOMBARDIA

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEGLI PSICOLOGI DELLA LOMBARDIA

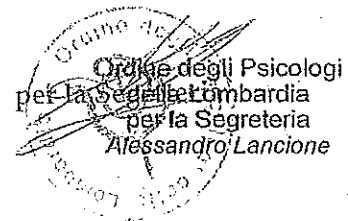
La/Il dottoressa/dottore MINA D'ETIORE

nata/o a TARANTO prov. TA il 06/03/1989

ha presentato oggi

domanda di iscrizione alla sez. A dell'Albo di questo Ordine.

Milano, 14/03/2019



Il Consiglio dell'Ordine, ai sensi dell'art.9 comma 1 della legge n. 56/1989, esamina le domande entro due mesi dalla data del loro ricevimento

La presente ricevuta NON certifica l'iscrizione all'Ordine

Responsabile del procedimento: Roberto Chiacchiaro.

