



alla c.a. del Consiglio dell'Ordine degli Psicologi del Lazio  
via Ostiense 131/L - 00154 Roma



## Domanda di trasferimento ad altro Ordine regionale

Cognome DE MARCO  
Nome MARIA LUCIA  
Luogo di nascita CAMPI SALENTINA Data di nascita 04/07/1980  
Telefono fisso — Telefono mobile 3496447241  
Email MARIALUCIA.DEMARCO@GMAIL.COM  
Posta Elettronica Certificata (Pec) DEMARCO@PSYPEC.IT  
iscritto/a all'Albo degli Psicologi del Lazio dal 20/02/2012 con il numero 19136

### CHIEDE

il Nulla Osta ai fini del trasferimento della propria iscrizione all'Albo degli Psicologi presso l'Ordine degli Psicologi della Regione PUGLIA  
e a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 Dpr n. 445/2000)

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 (*dichiarazioni sostitutive di certificazioni*)  
e 47 (*dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà*) del Dpr n. 445/2000,  
ed in conformità a quanto previsto dalla Deliberazione  
del Consiglio dell'Ordine Nazionale degli Psicologi n. 22 del 2 luglio 1994

A1) di essere in regola con il versamento a codesto Ordine della tassa di iscrizione e dei contributi annuali, compresi quelli dell'anno in corso;

A2) di non essere sottoposto/a ad alcun procedimento disciplinare da parte di codesto Ordine Regionale;



A3| di non essere temporaneamente soggetto/a alla sanzione disciplinare della sospensione dall'esercizio della professione di psicologo;

A4| di non essere già stato riabilitato/a da codesto Consiglio dell'Ordine dopo l'applicazione della sanzione disciplinare della radiazione ai sensi dell'art. 26 comma 3 della Legge n. 56/1989;

A5| di non avere in corso alcun contenzioso giudiziario con codesto Ordine Regionale, conseguente a ricorso, ex art. 17 Legge n. 56/1989, avverso qualsivoglia deliberazione adottata dal Consiglio dell'Ordine;

A6| di non avere più in corso alcuna procedura relativa alle norme transitorie di cui agli artt. 32, 33, 34, 35 Legge n. 56/1989;

B1| di essere residente in:

via GIORDANO BRUNO  
n. civico 19 palazzina / scala / interno /  
CAP 72020 Comune CELUINO SAN MARCO Prov. BR Stato ITALIA  
;

B2| di avere il proprio domicilio in (compilare solo se diverso dalla residenza: ai fini del trasferimento è necessario avere la residenza o almeno un domicilio professionale nella Regione presso cui si chiede di essere trasferiti):

via \_\_\_\_\_  
n. civico \_\_\_\_\_ palazzina \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
;

#### ALLEGA ALLA PRESENTE:

- » tesserino d'iscrizione all'Albo originale o, in caso di smarrimento, mancata ricezione o furto, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 del Dpr n. 445/2000) compilata sul modello disponibile sul sito web dell'Ordine.
- » copia fronte/retro di un documento d'identità;
- » copia della quietanza di versamento della quota di iscrizione per l'anno in corso;

Data 12/02/2026

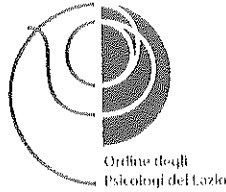
Firma Maria Lucia Olivero

Il/La sottoscritto/a fornisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali come da informativa ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE 2016/679 e del Dlgs. 101/18 sul trattamento dei dati personali visibile alla pagina: \_\_\_\_\_

Data 12/02/2026

Firma<sup>1</sup> Maria Lucia Olivero

<sup>1</sup> L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possono essere utilizzati dall'Ordine.



alla c.a. del Consiglio dell'Ordine degli Psicologi del Lazio  
via Ostiense 131/L - 00154 Roma

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Cognome DE MARCO  
Nome MARIA LUCIA  
Luogo di nascita CAMPI SALENTINA Data di nascita 07/07/1980  
iscritto/a all'Albo degli Psicologi del Lazio dal 20/02/2012 con il numero 19136

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 Dpr n. 445/2000)

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del Dpr n. 445/2000

- di aver smarrito il tesserino d'iscrizione all'Albo degli Psicologi del Lazio
- di non aver mai ricevuto il tesserino d'iscrizione all'Albo degli Psicologi del Lazio
- di aver subito il furto del tesserino d'iscrizione all'Albo degli Psicologi del Lazio

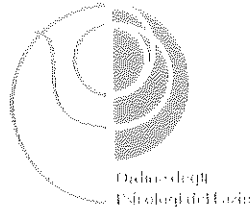
### ALLEGA ALLA PRESENTE:

» copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità.

Data 12/02/2026

Firma Maria Lucia De Marco  
(da stampare e firmare)





## ATTESTAZIONE VERSAMENTO CONTRIBUTI ANNUALI

### L'Ordine degli Psicologi del Lazio

*sulla scorta degli atti di Ufficio e su richiesta dell'interessato*

#### ATTESTA CHE

la riscossione del contributo annuale per l'anno 2025, pari a €140,00 (centoquaranta/00), dovuto dalla DOTT.SSA MARIA LUCIA DE MARCO, nata a CAMPI SALENTINA (LE) il 07/07/1980, residente in VIA GIORDANO BRUNO 19 - CELLINO SAN MARCO (BR), iscritta nella sezione A dell'Albo degli Psicologi del Lazio dal 20/02/2012 con il numero 19136, è stata regolarmente effettuata in data 26/03/2025\*.



La Presidente

dott.ssa PAOLA MEDDE

*(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del D.lgs. 12 febbraio 1993, n. 39)*

---

***Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (art. 15, Legge 12 febbraio 2011, n. 183).***

*\* data di accredito del versamento sul c/c dell'Ordine.*

Data e ora compilazione: 11/02/2026 17:42



DOTT.SSA MARIA LUCIA DE MARCO  
VIA GIORDANO BRUNO 21 - 72020 CELLINO SAN MARCO BR

e

Consiglio dell'ORDINE PSICOLOGI PUGLIA

**Oggetto: Notifica di nulla osta al trasferimento**

Con la presente, ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge, si comunica che il Consiglio dell'Ordine degli Psicologi del Lazio, in data 16/03/2026, ha deliberato il nulla osta al trasferimento dell'iscrizione dall'ORDINE PSICOLOGI LAZIO all'ORDINE PSICOLOGI PUGLIA della

DOTT.SSA MARIA LUCIA DE MARCO nata a CAMPI SALENTINA (LE) il 07/07/1980,

iscritta nella sezione A dell'Albo degli Psicologi del Lazio dal 20/02/2012 con il numero 19136 ai sensi dell'art. 7 della Legge 18 febbraio 1989, n. 56.

Con provvedimento del 20/02/2017 la DOTT.SSA MARIA LUCIA DE MARCO è stata annotata con la qualifica di psicoterapeuta ai sensi dell'art. 3 della Legge 18 febbraio 1989, n. 56.

Si resta in attesa della notifica della deliberazione di accoglimento del trasferimento da parte dell'Ordine di destinazione.

Roma, 19/03/2026

Il Presidente

dott. FEDERICO CONTE

*(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del D.lgs. 12 febbraio 1993, n. 39)*

19136

## Albo

---

**Da:** Servizio verifica autocertificazioni <no-reply@uniroma1.it>  
**Inviato:** lunedì 6 marzo 2017 10:03  
**A:** albo@ordinepsicologilazio.it  
**Oggetto:** Re: [Ticket#20170131101002125] 01 - Conseguimento titoli

Gentile GERMANA GALMAZZI,  
si conferma che la Dott.ssa DE MARCO MARIA LUCIA, nata a CAMPI SALENTINA (LE) il 07/07/1980, codice fiscale DMRMLC80L47B506O, nazione di nascita ITALIA, registrata con la matricola 855880, ha conseguito in questa Università, il 27/01/2017 il diploma di Specializzazione e il titolo di Specialista in VALUTAZIONE PSICOLOGICA E CONSULENZA (COUNSELLING) con votazione 70 e lode/70.

Cordiali Saluti

Servizio verifica autocertificazioni  
Sapienza Università di Roma  
Piazzale Aldo Moro 5, 00185 Roma

31/01/2017 15:48 - Servizio verifica autocertificazioni ha scritto:  
Gentile GERMANA GALMAZZI,

Il verbale relativo non è ancora stato trasmesso dalla facoltà.  
Lasciamo aperto il ticket e provvederemo appena possibile a dare riscontro alla richiesta di conferma

Cordiali Saluti

Servizio verifica autocertificazioni  
Sapienza Università di Roma  
Piazzale Aldo Moro 5, 00185 Roma

31/01/2017 14:48 - GERMANA GALMAZZI ha scritto:  
Si chiede conferma della specializzazione in Valutazione Psicologica e Counselling della dott.ssa Maria Lucia De Marco.



Ordine degli  
Psicologi del Lazio

PSYLAZIO - Ordine degli Psicologi del  
Lazio  
A001 - Ordine degli Psicologi del Lazio  
REGISTRO UFFICIALE  
0001629 - 21/02/2017 - USCITA  
Classifiche: 02,02,24  
Allegati : 0

Il Consiglio dell'Ordine degli Psicologi del Lazio, preso atto della formazione professionale acquisita ai sensi dell'art. 3 Legge 56/89, ha deliberato con provvedimento del 20/02/2017 di annotare come psicoterapeuta

il/la DOTT **DE MARCO MARIA LUCIA**

nato/a a **CAMPI SALENTINA**

il **07/07/1980**

iscritto/a all'Ordine degli Psicologi del Lazio con il n. **19136**

Il Presidente  
Dott. Nicola Piccinini



Ordine degli Psicologi del Lazio  
Consiglio regionale  
Via del Conservatorio 91 - 00186 Roma  
Tel. 06/36002758 - Fax 06/36002770  
codice fiscale: 96251290589

Estratto dal verbale della riunione del Consiglio Regionale degli Psicologi del Lazio, tenutasi in Roma, nella sede dell'Ordine in data 20/02/17

DELIBERA N. 152-17

OGGETTO: Annotazioni ex art. 3 Legge 56/89

Il Consiglio

Vista la legge 18/02/1989 n. 56 "Ordinamento della Professione di Psicologo", in particolare l'art. 12, comma 2, lett. e), ai sensi del quale il Consiglio "cura la tenuta dell'Albo professionale; provvede alle iscrizioni e alle cancellazioni ed effettua la sua revisione almeno ogni due anni";

- Vista la legge 18/02/1989, n° 56 ed in particolare l'art. 3 della stessa, concernente l'accesso all'esercizio della attività psicoterapeutica;

- Visto l'art. 50, comma 5 del DPR 328/2001;

- Vista la documentazione prodotta dagli iscritti di seguito nominati, che hanno, in tal modo, informato l'Ordine di aver acquisito la formazione professionale richiesta dalla norma citata per l'esercizio dell'attività psicoterapeutica e per ciascuno dei quali si riporta brevemente il percorso formativo svolto:

OMISSIS

De Marco Maria Lucia, nata a Campi Salentina (Le) il 07/07/1980 e iscritta all'Albo degli Psicologi del Lazio con n. 19136, ha conseguito in data 27/01/2017 il diploma di specializzazione in Valutazione Psicologica presso Sapienza – Università di Roma

OMISSIS

con voto all'unanimità dei/delle presenti (Stampa, Biondi, Conte, De Dominicis, Giannini, Langher, Laselva, Mancini, Pelusi, Senes, Piccinini)

delibera (n.152-17)

per i motivi di cui in premessa:

di annotare come psicoterapeuti nell'Albo degli Psicologi del Lazio gli iscritti sopra generalizzati.

OMISSIS

La Cons. Segretaria

Il Presidente

068552652



PSYLAZIO - Ordine degli Psicologi del  
Lazio  
A001 - Ordine degli Psicologi del Lazio  
REGISTRO UFFICIALE  
0000842 - 31/01/2017 - INGRESSO  
Classifiche: 02.02.08  
Allegati : 0

alla c.a. del Consiglio dell'Ordine degli Psicologi del Lazio  
via del Conservatorio 91 - 00186 Roma  
F. 06 3600 2770  
albo.lazio@psyppec.it

## Domanda di annotazione come psicoterapeuta

Cognome DE MARCO  
Nome MARIA LUCIA  
Luogo di nascita CAMPI SALENTINA (LE) Data di nascita 07.07.1980  
iscritto/a all'Albo degli Psicologi del Lazio dal 20/02/2012 con il numero 19136

Residente in via GIORDANO BRUNO  
n. civico 19 palazzina \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
CAP 42020 Comune CELLINO SAN MARCO Prov. BR Stato IT;

Domiciliato in (compilare solo se non residenti nella Regione Lazio):

via ARCHIANO  
n. civico 35 palazzina \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
CAP 00199 Comune ROMA Prov. RH Stato IT;

Indirizzo da pubblicare sull'Albo Online del sito internet dell'Ordine:

- indirizzo di residenza  
 indirizzo di domicilio  
 eventuale altro indirizzo (specificare):

via \_\_\_\_\_  
n. civico \_\_\_\_\_ palazzina \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_;

- desidero non pubblicare alcun indirizzo

068552652



Indirizzo per le comunicazioni postali:

- indirizzo di residenza  
 indirizzo di domicilio  
 indirizzo Albo  
 eventuale altro indirizzo (specificare)

via \_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_ palazzina \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono mobile 349/6447241Email MARIALUCIA.DEMARCO@GMAIL.COMPosta Elettronica Certificata (Pec) demarco@psypcc.it

## CHIEDE

di essere annotato come psicoterapeuta presso l'Albo degli Psicologi del Lazio, ai sensi dell'articolo 3 della Legge n. 56/1989 e dell'articolo 50 comma 5 del Dpr n. 328/2001, e a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 Dpr n. 445/2000)

## DICHARA

ai sensi degli artt. 46 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni)  
e 47 (dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del Dpr n. 445/2000

A1) di essere in possesso del diploma di specializzazione in VALUTAZIONE  
PSICOLOGICA E CONSULENZA (COUNSELLING)  
conseguito presso l'istituto/scuola SAPIENZA - UNIVERSITA' DI ROMA  
in data 27/01/2014

## ALLEGA ALLA PRESENTE:

- » copia di un documento d'identità;
- » per chi abbia frequentato un corso di specializzazione in psicoterapia privato riconosciuto, un certificato originale rilasciato dalla Scuola o una copia autenticata dal personale dell'Ordine, da un notaio, da un cancelliere, o da un funzionario incaricato dal sindaco, ai sensi dell'articolo 18 del Dpr n. 445/2000.

Data 30/01/2014Firma Maria Lucia Demarco

(da stampare e firmare)

068552652

Comune di  
 Cellino San Marco  
 5-18  
 VENERDEBES  
 820  
 CARTA D'IDENTITÀ  
 SERVIZIO CIVILE

Data Scadenza: 01/11/2020

AS 3677099



12412 - OFFICINA CIV. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI  
 CELLINO SAN MARCO  
 CARTA D'IDENTITÀ  
 N° AS 3677099  
 DI  
 DE MARCO  
 MARIA LUCIA

Cognome DE MARCO  
 Nome MARIA LUCIA  
 nato il 7 luglio 1980  
 (alt. n. 361 P. I. S. A.)  
 a CAMPI SALENTINA LECCE  
 Cittadinanza Italiana  
 Residenza CELLINO SAN MARCO  
 Via C. BRUNO 19  
 Stato civile NUBILE  
 Professione STUDENTESSA  
 CONNOCIUTI E CONTRASSEGNI SALENTINI  
 Statura 1.65  
 Capelli NERI  
 Occhi CAKIANI  
 Segni particolari



Firma del titolare  
 CELLINO S.M. 2 nov 2010  
*Maria Lucia De Marco*

Impegno del titolare  
 (firma)

IL SINDACO  
 (firma)  
 (CARTA D'IDENTITÀ)



# Avviso di ricevimento

Raccomandata     Pacco

Assicurata    Euro \_\_\_\_\_

14129769619

5

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_ DOTT n° 19136 A  
DE MARCO

Via \_\_\_\_\_ MARIA LUCIA  
VIA DI VILLA ADA 57 sc C int 5 c/o  
CUOFANO

C.A.P. \_\_\_\_\_ L. \_\_\_\_\_  
00199 ROMA RM



Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Consogna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:  
• Inviì multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 1/P

ORDINE PSICOLOGI DEL LAZIO  
CONSIGLIO REGIONALE

Via del Conservatorio, 90 - 00186 Roma

Tel. 06.36002758 - Fax 06.36002770

Cod. Fisc. 96251290589

Da restituire a



AVVISO DI RICEVIMENTO





# DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE A



icologi del  
gi del Lazio  
REGISTRO UFFICIALE  
0000805 - 02/02/2012 - INGRESSO  
Classifiche: 02.02.01  
Allegati : 0

Al Consiglio dell'Ordine degli Psicologi del Lazio  
via del Conservatorio 91 - 00186 Roma

Cognome DE MARCO  
Nome MARIA LUCIA  
Luogo di nascita CAMPI SALENTINA Provincia LECCE  
Stato estero di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita 07/07/1980 Sesso  maschile  femminile  
Codice fiscale DIRMLC80L47B5060

## CHIEDE

di essere iscritto nella Sezione A dell'Albo degli Psicologi del Lazio, ai sensi dell'articolo 7 della Legge n. 56/1989, e a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

## DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni)  
e 47 (dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000

A1 | di non aver presentato domanda d'iscrizione in altra Regione (se si è stati già iscritti presso l'Ordine del Lazio o di altra Regione, e ci si è successivamente cancellati, indicarlo qui: \_\_\_\_\_)

A2 | di essere cittadino<sup>1</sup> ITALIANO

A3 | di essere in possesso del seguente diploma di laurea

- Laurea in Psicologia (c.d. "vecchio ordinamento")  
conseguita presso l'Università \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- Laurea Specialistica 58/S Psicologia** (ex D.M. 509/1999 - c.d. "nuovo ordinamento")  
conseguita presso l'Università "LA SAPIENZA" DI ROMA in data 17/12/2010
- Laurea **Magistrale LM-51 Psicologia** (ex D.M. 270/2004 - c.d. "nuovissimo ordinamento")  
conseguita presso l'Università \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

denominazione completa del corso di studi: PSICOLOGIA DINAMICA E CLINICA  
DELL'INFANZIA DELL'ADOLESCENZA E DELLA FAMIGLIA

<sup>1</sup> Per i cittadini extracomunitari è necessario presentare il permesso di soggiorno

# DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE A

A4| di essere in possesso di abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (Sezione A) conseguita presso l'Università DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"  
 I sessione  II sessione anno 2011

A5| di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportino l'interdizione dalla professione ovvero condanna a pene detentive non inferiore a due anni per reato non colposo.

A6| di essere dipendente pubblico  SI  NO

*La compilazione dei dati di questa parte è obbligatoria per i dipendenti di Enti Pubblici. Ai sensi dell'art. 8 c. 2 della Legge 56/1989, "i pubblici dipendenti debbono provare se è loro consentito l'esercizio della libera professione". Barrare le voci di interesse:*

- Dipendente del S.S.N. **non** in ruolo come psicologo
  - con autorizzazione all'esercizio della libera professione (allegare autorizzazione)
  - senza autorizzazione all'esercizio della libera professione
- Dipendente di altro Ente pubblico (specificare: \_\_\_\_\_)
  - con autorizzazione all'esercizio della libera professione (allegare autorizzazione)
  - senza autorizzazione all'esercizio della libera professione

B1| di essere residente in

via GIORDANO BRUNO

n. 19 palazzina / scala / int. /

CAP 72020 Comune CELLINO SAN MARCO Prov. BR Stato ITALIA

B2| di avere il proprio domicilio in

via DI VILLA ADA

n. 57 palazzina / scala C int. 5

CAP 00199 Comune ROMA Prov. RM Stato ITALIA

**N.B.** Ai fini dell'iscrizione è necessario avere la residenza o almeno un domicilio nella regione Lazio.

# DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE A

## B3 | RECAPITI TELEFONICI E DI POSTA ELETTRONICA

Telefono abitazione \_\_\_\_\_

Telefono lavoro \_\_\_\_\_

Cellulare 349 6447241

Indirizzo email MARIALUCIA.DENARCO@GMAIL.COM

## Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di scegliere:

### C1 | COME INDIRIZZO DA PUBBLICARE SULL'ALBO

- indirizzo di residenza  
 indirizzo di domicilio  
 eventuale altro indirizzo:

via GIORDANO BRUNO n. 19

CAP 72020 Comune CELUNO SAN MARCO Prov. BR

### C2 | COME INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA POSTALE

- indirizzo di residenza  
 indirizzo di domicilio  
 indirizzo da pubblicare sull'Albo  
 eventuale altro indirizzo:

via DI VILLA ADA, SCALA C, INT. 5 n. 57 c/o CUOFANO

CAP 00199 Comune ROMA Prov. RM

### C3 | DI FORNIRE IL PROPRIO INDIRIZZO POSTALE A TERZI

La compilazione dei dati di questa parte è *facoltativa*. Indicare, ai sensi dell'art. 61 c. 4 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali", la *disponibilità a fornire il suddetto indirizzo a terzi, al fine di ricevere "materiale informativo a carattere scientifico"*. Se non viene indicata alcuna opzione o se essa è *negativa* o se non vengono apposte le firme in calce l'Ordine non potrà fornire i dati a terzi.

SÌ       NO

# DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE A

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

## D1 | ATTUALE OCCUPAZIONE PROFESSIONALE

La compilazione dei dati di questa parte è facoltativa. I dati delle risposte che seguono non vengono pubblicati nell'Albo e sono richiesti al fine di ampliare la conoscenza dei dati relativi all'attività professionale. Barrare la risposta di interesse:

Non occupato

Occupato, non esercitando la professione di psicologo

## Allega alla presente:

- » n. 2 proprie fotografie formato tessera per il rilascio della tessera di iscrizione all'Albo;
- » quietanza del versamento di € 168,00 per tassa di concessioni governative (allegato 2ter di cui all'art. 1 c. 300 L. 311/2004 così come modificata dal D.L. 7/2005) effettuato sul c/c postale n. 8003, intestato a Agenzia delle Entrate, codice della causale n. 8617;
- » quietanza del versamento di € 80,00 sul c/c n. 59633008 intestato a Ordine degli Psicologi del Lazio;
- » copia di un documento d'identità in corso di validità;
- » copia del codice fiscale;
- » se dipendenti pubblici, eventuale autorizzazione all'esercizio della libera professione (se insegnanti: autorizzazione del direttore didattico o del preside; se dipendenti di enti pubblici copia del contratto individuale di lavoro da cui si evinca il part-time non superiore al 50%)

Data 31/1/2012

Firma Antonella Ballo

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiarando di essere stato informato per iscritto ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, della vigente disciplina in materia di riservatezza dei dati personali e in particolare sui diritti conferiti all'interessato dalla legge (art. 7 D.Lgs. n. 196/2003) nonché su finalità e modalità del trattamento dei dati personali, comuni e sensibili (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003) da parte dell'Ordine degli Psicologi del Lazio,

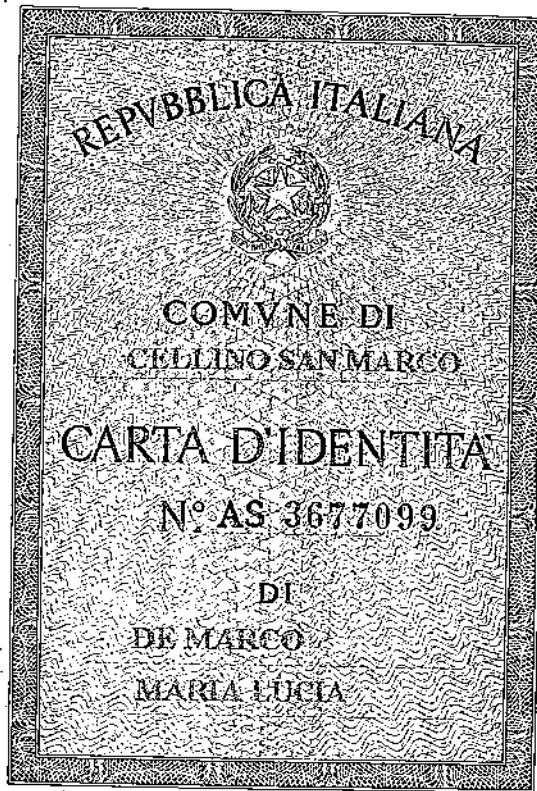
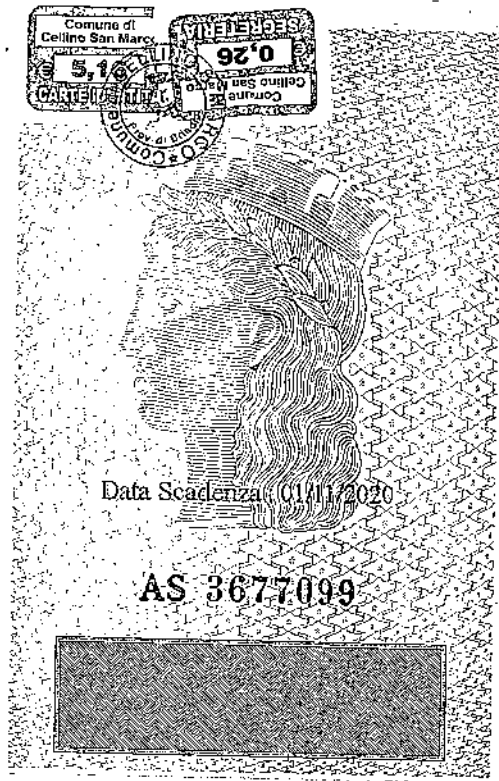
### ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati facoltativi previsti nella presente scheda.

Data 31/1/2012

Firma<sup>2</sup> Antonella Ballo

<sup>2</sup> L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine.



Cognome **DE MARCO**

Nome **MARIA LUCIA**

nato il **7 luglio 1980**

(atto n. **361** P. **I** S. **A**)  
a **CAMPI SALENTINA** **LECCE**

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **CELLINO SAN MARCO**  
Via **G. BRUNO 19**

Stato civile **NUBILE**

Professione **STUDENTESSA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **MT.1.65**

Capelli **NERI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari



Firma del titolare *Maria Lucia De Marco*  
**CELLINO S.M.** 2 nov 2010

Impressa del dito indice sinistro

IL SINDACATO  
CELLINO SAN MARCO

REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **DMRMLC80L47B5060** Data di scadenza **21/11/2016**

Cognome **DE MARCO** Sesso **F**

Nome **MARIA LUCIA**

Luogo di nascita **CAMPI SALENTINA**

Provincia **LE**

Data di nascita **07/07/1980**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

DE MARCO

MARIA LUCIA 07/07/1980

DMRMLC80L47B5060 SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001607600962013 21/11/2016



sul C/C n. 59633008

di Euro 80,00

IMPORTO  
IN LETTERE

OTTANTA,00

INTESTATO A ORDINE DEGLI PSICOLOGI DEL LUK

CAUSALE

ISCRIZIONE SEZIONE A  
ALBO

55/291 05 30-01-12 R1

0215 €\*80,00\*

VCYL 0215 €\*1,10\*

C/C 000059633008 P 0102

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA DE MARCO MARIA LUCA

VIA - PIAZZA GORDANO BRNO 19

CAP 72020 LOCALITÀ GELINO S. MARCO (BR)

€ sul C/C n. 8003

di Euro **168,00**  
**CENTO Sessantotto, 00**  
 importo in lettere

INTESTATO A:

AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA

TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE

ESEGUITO DA:

**MARIA LUCIA DE MARCO**

TIPO DI VERSAMENTO

RILASCIO



55/291 05 30-01-12 R1;

0216

€\*168,00\*

ANNUALE



VCYL 0216

€\*1,10\*

INTEGRAZIONE



C/C 00000008003

P 0103

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

AVVERTENZA:

In caso di errato versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale del richiedente)