

Spazio riservato alla segreteria

Annotazioni:

Protocollo

## COMUNICAZIONE INDIRIZZO EMAIL

.....I..... sottoscritt..... Dr. ....

iscritt..... nell'**Albo degli Psicologi della Basilicata**

residente nel comune di .....

Indirizzo .....

comunica qui di seguito il proprio indirizzo e-mail su cui ricevere tutte le comunicazioni relative all'attività dell'Ordine degli Psicologi della Basilicata :

.....@.....

(compilare con penna nera in maniera chiara e a stampatello)

Data .....

.....  
(Firma e timbro )

### **Autorizzazione al trattamento dei dati (Legge 196/2003)**

.....I..... sottoscritt..... Dr. .... autorizza L'Ordine degli Psicologi della Basilicata all'utilizzo e al trattamento dei dati summenzionati e degli altri dati personali di cui dovesse risultare già in possesso , ai sensi di quanto previsto dalla legge 196 del 2003 successive modificazioni e integrazioni per il conseguimento degli scopi statutari e per i fini derivanti dall'obbligo di dall'obbligo di iscrizione ad un Albo Professionale riconosciuto . Autorizza altresì l'Ordine degli Psicologi della Basilicata, Il Consiglio Nazionale dell'Ordine Psicologi e le organizzazioni ad essa collegate , sia di tipo locale che nazionale, a comunicare i dati a enti terzi o società private sempre e solo nell'ambito del conseguimento degli scopi statutari o nell'ambito di specifiche attività o iniziative autorizzate e/o organizzate dall' Ordine della Basilicata e purché tale comunicazione (laddove non obbligatoria per legge) non sia lesiva o dannosa per il titolare dei dati stessi.

Data .....

.....  
(Firma e timbro )

(COMPILARE E INVIARE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO [psicologi.basilicata@tiscali.it](mailto:psicologi.basilicata@tiscali.it) OPPURE A MEZZO FAX AL N.RO 0971/479814)

(ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA')