

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER LA  
DOMANDA EX ART. 3 L. 56-89 ALL'ORDINE DELLE PSICOLOGHE E PSICOLOGI DELLA  
REGIONE PUGLIA**

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 **ANDRIANO** Nome **SABINA**  
Nato a **BARI** Prov.: **BA** II **16/7/84**  
Residente in **NOICATTARO** Prov.: **BA** CAP **70016**  
Via/Piazza **DON GIACOMO LUCE** N. **21**  
Tel. **3332144567** Fax **/** Cod. Fisc. **NDRSBN 84 L56 A662F**

**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. 01250626733901 e data 13/02/26

Luogo e data

NOICATTARO 15/02/26

Firma

**AVVERTENZE:**

**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 iscrizione.**