

**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 **DE CHIRICO**

Nome **CARLOTTA**

Nato a **BARI**

Prov.: **BA**

|| **25/08/1996**

Residente in **VIA VINCENZO ZACCARIA** Prov.: **BA**

**CAP 70 129**

Via/Piazza **↓ BARI ↑**

N. **12**

Tel. **346 2125297**

Fax **/**

Cod. Fisc. **DCHCLT 96 M65A662L**

**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. 01250693743618 e data 16/02/2026

Luogo e data

**BARI 16/02/2026**

Firma

**Carlotta De Cirico**

**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.**