

**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 FILOGRASSO Nome FRANCESCA
Nato a BARI Prov.: BA || 12/02/1997
Residente in BARI Prov.: BA CAP 70124
Via/Piazza TRAV. T35 VIAG. PETROLI N. 135 2A
Tel. 3334330312 Fax Cod. Fisc. FLGFAC97BS2A662A

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. 01250839175359 e
data 17/02/2026

Luogo e data

Bari, 17/02/2026

Firma

Francesca Filograsso

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.