

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER LA
DOMANDA EX ART. 3 L. 86-89 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 **SCALZO** Nome **SARA**
Nato a **SAN CESARIO DI LECCE** Prov.: **LE** // **30/01/1988**
Residente in **NAPOLI** Prov.: **NA** CAP **80126**
Via/Piazza **GIUSTINIANO** N. **225**
Tel. **329 3164 586** Fax Cod Fisc **SCLSR88A70H793Q**

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. 01240802034825 e
data 04/04/2026

Luogo e data

Napoli, 04/04/2026

Firma

[Handwritten Signature]

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.