

**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 **PASQUA**

Nome **MARTINA**

Nato a **BELVEDERE N.MO**

Prov.: **CS**

Il **18/01/1989**

Residente in **ANDRIA**

Prov.: **BAT**

CAP **76223**

Via/Piazza **CAPITANO NICOLA UCCO**

N. **47**

Tel. **324 81 86 103**

Fax

Cod. Fisc. **PSQMTN89A58A773U**

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. 01250917561740 e
data 08/04/2026

Luogo e data

ANDRIA 13/04/2026

Firma

Martina Pasqua

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.