

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 **ROMANO** Nome **CLAUDIA**
Nato a **NOCI** Prov.: **BARI** Il **16/09/1994**
Residente in **MONOPOLI** Prov.: **BARI** CAP **70043**
Via/Piazza **VITTORIO VENETO** N. **13**
Tel. **3895351 P50** Fax Cod. Fisc. **RMNCL094P56F915H**

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. 01240984824008 e data 13/02/2026

Luogo e data

MONOPOLI, 13/02/2026

Firma

Claudia Romano

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.