

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER LA  
DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELL'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:**

Spazio per l'apposizione della marca  
da bollo da 16 euro dovuta per la  
presentazione dell'istanza



Cognome **DE CAPRARIIS** Nome **MARIA AURORA**  
Nato a **ATRIPALDA** Prov.: **AV** || **02/03/1953**  
Residente in **FORPIA** Prov.: **FG** CAP **71122**  
Via/Piazza **CONTE APPIANO** N. **72**  
Tel. **347-1942085** Fax Cod. Fisc. **DCPHRR53C42A689N**

**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. 01250916876717 e  
data 24/02/2026

Luogo e data

**FORPIA 24/02/2026**

Firma

**Maria Aurora De Caprariis**

**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.**