

**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:



Cognome DE IUDICIBUS Nome ANNA ROSA
Nata a FOGGIA Prov.: FG || 30-09-1966
Residente in Serracapriola Prov.: FG CAP 71010
Via/Piazza Santa Maria del Monte N. 47
Tel. 348 4809910 Fax Cod. Fisc. DDCNRS66P70D643L

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. 01230868107616 e data 12-01-2026

Luogo e data

Serracapriola 31 Marzo 2026

Firma

Anna Rosa de Iudicibus

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.