

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER LA  
DOMANDA DI ISCRIZIONE 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 **LA MARTIRE** Nome **SABRINA**  
Nato a **BARI** Prov.: **BARI** II **14/10/1995**  
Residente in **BARI-S.SPIRITO** Prov.: **BARI** CAP **70127**  
Via/~~Piazza~~ **NAPOLI** N. **234/F**  
Tel. **3495698213** Fax Cod. Fisc. **LHRSRN95R54A662H**

**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. 01241195114619 e data 09/01/2026

Luogo e data

16/01/2026 - BARI

Firma

Saba la Martire

**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.**