

**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 CAPPABIANCA

Nome LAURA

Nato a ANDRIA

Prov.: BT

II 06/01/1393

Residente in ANDRIA

Prov.: BT

CAP 76123

Via/Piazza INGHILTERRA

N. 6

Tel. 3201781669

Fax

Cod. Fisc. CAPLRA98A66A2850

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. 01250830551812 e data 15/02/2026

Luogo e data

16/02/2026 ANDRIA

Firma

Laura Cappobianca

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.