

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 **MALCORE** Nome **SARA**
Nato a **BRINDISI** Prov.: **BR** Il **02/01/2002**
Residente in **SAN DONACI** Prov.: **BR** CAP **72025**
Via/Piazza **A. MANZONI** N. **33**
Tel. **3276629782** Fax Cod. Fisc. **MLCSRAD2A42B180F**

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. 01241112342370 e data 27/02/2026

Luogo e data

San Donaci, 04/03/2026

Firma

Sara Malcore

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.