

**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 **CAPURSO** Nome **SABRINA**  
Nato a **MASSAFRA** Prov.: **TA** **11/03/2000**  
Residente in **MASSAFRA** Prov.: **TA** **CAP 74016**  
Via/Piazza **LAMARMORA** N. **149**  
Tel. **3276747442** Fax  Cod. Fisc. **CPRSRN00L53F024F**

**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. 01250680932336 e data 03/03/2026

Luogo e data

MASSAFRA, 08/03/2026

Firma

Sabrina Capurso

**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.**