

**MODULO PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO E PER
L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

Il/La sottoscritto/a, 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:**

*Spazio per l'apposizione della marca
da bollo da 16 euro dovuta per la
presentazione dell'istanza*

*Spazio per l'apposizione della marca
da bollo da 16 euro dovuta per
l'emissione del certificato*

Cognome _____ Nome _____

iscritto/a all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Regione Emilia-Romagna con n° _____

C.F. _____

consapevole del fatto che, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., le certificazioni rilasciate dalla
Pubblica Amministrazione sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra i privati

RICHIEDE

il rilascio del certificato di iscrizione all'Albo dell'Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna e

DICHIARA

- che, ad integrazione dell'istanza presentata, l'imposta di bollo è stata assolta tramite apposizione ed annullamento delle due marche da bollo richieste su questo cartaceo che viene trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che le marche da bollo hanno, rispettivamente:

- IDENTIFICATIVO n. _____ e
data _____

- IDENTIFICATIVO n. _____ e
data _____

- di essere a conoscenza che l'Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Nel caso in cui si intenda richiedere l'esenzione dal bollo, è necessario indicare il motivo di esenzione, ai sensi della Tabella B del DPR 642/1972:

In questo caso, qualora la richiesta di esenzione venga ritenuta ammissibile, la causa di esenzione verrà indicata sul certificato.

Luogo e data

Firma

AVVERTENZE:

- 1) Il presente modello, provvisto di due marche da bollo di 16 euro ciascuna, deve essere debitamente compilato e sottoscritto in modo autografo e trasmesso a mezzo **PEC** a in.psico.er@pec.ordpsicologier.it o a mezzo **mail** a info@ordpsicologier.it unitamente a:
 - copia di un documento di identità
- 2) **Le due marche da bollo devono essere annullate** tramite l'apposizione di un segno apposto a penna tracciato sulle marche e sul foglio.