Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art.2legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

La Sottoscritta Daniela Riscolo

codice fiscale: RSCDNL92M64D708E

nato/a a Formia (LT) il 24/08/1992

residente a Roma (RM) in Via Flaminia n° 964

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

-) Di essere iscritta all'ordine dei Psicologi del Lazio con inscrizione n° 23866 dal 26/03/2018.

-) Di essere titolare della polizza professionale assicurativa n°505610972, Allianz Spa stipulata attraverso l'ordine dei Psicologi del Lazio "CAMPI"

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Roma,li 08/11/2026



Firma del dichiarante