

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. 445 del 28/12/00)

Il/La sottoscritt..... _____
nat.... a _____ prov (_____) il _____
residente in _____ prov. (_____) via _____
_____ n. _____ telefono _____ cell. _____
mail _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che decadrà dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di laurea in _____
scrivere l'esatta denominazione del corso di studi

classe: ف 58/S ف LM51 ف Laurea afferente al vecchio ordinamento
conseguito presso l'Università _____ con
voto ____/110 lode ف in data _____ e di:

barrare la casella relativa alla tipologia di tirocinio svolto

ف aver completato il tirocinio post lauream di un anno (1000 ore) regolamentato dal D.M. n. 239 del 13/01/92 per l'accesso all'esame di Stato abilitante all'esercizio della professione di Psicologo, svolgendo il tirocinio professionalizzante dal _____ al _____
inizio fine

ف aver completato il tirocinio pratico valutativo di 750 ore disciplinato dal decreto interministeriale n. 567 del 20 giugno 2022 per l'accesso alla prova pratica valutativa abilitante all'esercizio della professione di Psicologo, svolgendo il tirocinio professionalizzante (con relativo giudizio di idoneità), dal _____ al _____
inizio fine

La documentazione attestante il tirocinio svolto è stata consegnata presso:¹
_____ dell'Università degli
Studi di _____

OPPURE

ف dichiara di concludere il tirocinio post lauream previsto dalle norme vigenti prima dell'inizio degli esami di Stato / P.P.V. e di impegnarsi a produrre, entro _____ e non oltre tale data, l'autocertificazione attestante il tirocinio svolto presso l'Università _____

_____/_____/_____
data

firma

¹ indicare l'esatta denominazione dell'Ufficio o Segreteria