

**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:<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
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

<sup>1</sup> indicare l'esatta denominazione dell'Ufficio o Segreteria