

ALLEGATO 4**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)
residente a _____ (Prov. _____) in
Via/Piazza _____ n° _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

D I C H I A R A

[] di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

conseguito il _____, presso _____
con la votazione di _____

[] di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione post laurea:

1. _____
conseguito il _____, presso _____
2. _____
conseguito il _____, presso _____
3. _____
conseguito il _____, presso _____

[] di essere in possesso della specializzazione in psicoterapia:

conseguito il _____, presso _____

[] di aver avuto le seguenti esperienze professionali nel medesimo ordine di scuola:

Tipologia di incarico	Attribuito da	Svolto dal / al

[] di aver avuto le seguenti esperienze professionali in altro ordine di scuola:

Tipologia di incarico	Attribuito da	Svolto dal / al

Data _____

Firma _____