

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

di essere in possesso del/i seguente/i dottorato:

_____ conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso della seguente specializzazione:

_____ conseguito il _____, presso _____

Di essere iscritto/a all'Albo degli psicologi dal

di essere l'autore delle seguenti pubblicazioni:

Di aver avuto le seguenti esperienze professionali:

Tipologia di incarico	Attribuito da	Svolto dal / al

Data _____

Firma _____