

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 T.U. – DPR 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (Art. 76 T.U. – DPR 28 Dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

- Di aver conseguito il diploma di specializzazione universitaria in (Barrare la casella):
 - Psichiatria
 - Neuropsichiatria infantile
 - Psicologia clinica
 - Psicologia del ciclo della vita
 - Psicologia della salute

Presso l'Università degli Studi di _____ in data _____

Con voto ____ / ____

- Di aver conseguito il diploma presso gli istituti riconosciuti dal MUR ai sensi dell'art. 3 L. 56/1989, idonei ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia:

presso l'Istituto _____

in data _____ con voto _____

indirizzo psicoterapeutico _____

DATA _____

IL DICHIARANTE _____

ALLEGARE COPIA FRONTE E RETRO DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'
Inviare ESCLUSIVAMENTE via PEC