

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 (Cognome) (Nome)
 nato a _____ () il _____
 (luogo) (prov)
 Residente a _____ () in Via _____ n. _____
 (luogo) (prov) (indirizzo)
 C.F. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ () il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino Italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici _____
- di essere iscritto nell'albo o elenco _____
- di svolgere la professione di _____
- di avere tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore
- di appartenere all'ordine professionale _____
- di possedere il seguente titolo di studio _____ rilasciato dall'Università _____ di _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

**Barrare/compilare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre*

Data _____

Firma _____