



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- Di essere iscritto/a all'esame di Stato per la professione di Psicologo – sezione A e di aver svolto, in modo continuativo, il **tirocinio pratico annuale post laurea**:

Semestre tirocinio	Data di inizio	Data di fine
Primo semestre	___/___/____	___/___/____
Secondo semestre	___/___/____	___/___/____

L' attestato di compimento del tirocinio pratico è stato rilasciato dall'Università di _____

- Di essere iscritto/a alla Prova Pratico Valutativa (PPV) per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo e di aver svolto Tirocinio Pratico Valutativo (TPV) (750 ore) con giudizio d'idoneità positivo:

Data di inizio	Data di fine
___/___/____	___/___/____

L' attestato di compimento del tirocinio pratico è stato rilasciato dall'Università di _____

- Di essere iscritto/a all'esame di Stato per la professione di Dottore in tecniche psicologiche per i contesti sociali, organizzativi e del lavoro/ Dottore in tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità – sezione B e di aver svolto il **tirocinio pratico semestrale post laurea**:

	Data di inizio	Data di fine
Tirocinio semestrale	___/___/____	___/___/____

L' attestato di compimento del tirocinio pratico è stato rilasciato dall'Università di _____

- Di essere iscritto/a all'esame di Stato per la professione di Dottore Commercialista/Esperto contabile, di aver concluso il tirocinio e di averlo effettuato con iscrizione nel registro dei tirocinanti:

sezione tirocinanti commercialisti

sezione tirocinanti esperti contabili

dell'**Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili** di: città _____ Cap. _____,

Via _____ e che lo stesso è terminato il _____



Il giorno successivo al compimento del tirocinio, il sottoscritto si impegna a inviare tale dichiarazione via PEC (amministrazione-centrale@certunipv.it) oppure via mail (esamidistato@unipv.it), allegando la scansione di un documento d'identità.

*Il sottoscritto **dichiara** altresì di essere consapevole che qualora dal controllo di cui all'articolo 71, D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando, in ogni caso, quanto previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000.*

*Il sottoscritto **dichiara** inoltre di essere consapevole che i dati personali, contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati dall'Università di Pavia, per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art.6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ulteriori informazioni sono disponibili al seguente link: <https://privacy.unipv.it/>*

Data _____

Firma _____