



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI PSICOLOGO/A

(ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

L'anno _____ il giorno _____ del mese di _____

io sottoscritto/a _____ CF _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____

valendomi della facoltà concessa dall'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che decadrò dai benefici eventualmente conseguiti,

DICHIARO:

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo/a nella sessione di _____ presso l'Università di _____

tramite:

Esame di Stato

Prova Pratica Valutativa (PPV)

oppure

di **non** essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo/a e di essere a conoscenza del fatto che detta abilitazione dovrà essere conseguita **entro e non oltre il 31/12/2026.**

Luogo e data

Firma

Informativa Privacy

I suoi dati personali saranno trattati ai sensi del Dlgs 196/2003 e del Regolamento Europeo - Regolamento (UE) 679/2016, Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) per finalità istituzionali e in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla gestione della prova pratica valutativa finalizzata all'abilitazione all'esercizio della professione di psicologo. Il titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Bergamo, il Responsabile della Protezione dei dati è contattabile all'indirizzo email: dpo@unibg.it.

Per ulteriori informazioni si rimanda alla pagina [Privacy e Protezione dei dati personali](#) del sito web dell'Ateneo.