

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

**(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f.\_\_\_\_\_ nato

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di aver superato presso l'Università degli Studi di Verona in data\_\_\_\_\_ la  
prova Pratica Valutativa (D.M. n. 567 del 20-6-2022) per l'abilitazione alla professione di  
Psicologo.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_