

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
n.445)

(art.4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000,

..l.. sottoscritt.. _____

Nat.. a _____ (___) il _____

Residente a _____ (___) in via _____ n. ____

Email _____ tel. _____ Cell. _____

C.F. _____ partita IVA _____

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 nat.. a _____ (___) il _____

di essere residente a _____ (___)

di essere cittadin_ italian_ (oppure) _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere iscritt_ nell'albo professionale degli psicologi al n. _____

di svolgere la libera professione di _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ rilasciato dall'Università
degli Studi di _____ in data _____ con la votazione di _____

di essere in possesso del titolo di specializzazione in _____

di aver conseguito i seguenti master _____ in data _____

presso _____

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatari_ 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 e di non essere a
conoscenza di essere sottopost_ a procedimenti penali.

Informativa ai sensi del D.L.gs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy): i dati sopra riportati sono
prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno
utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma e sostituisce a tutti gli effetti
le certificazioni usualmente richieste o destinate alla Pubblica Amministrazione, nonché ai
gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono