



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Area servizi alla didattica e internazionalizzazione
Settore Servizi alla Didattica
Ufficio Post Lauream

ALLEGATO A

Dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di accesso e dello svolgimento del Tirocinio pratico valutativo (TPV) di **750 ore**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

DICHIARA AI SENSI DEL T.U. 445/2000

- di essersi iscritto/a alla *prima/seconda* sessione dell'anno _____ al concorso di **Prova Pratica Valutativa** per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (sez. A dell'albo professionale);
- di essere in possesso della laurea (*indicare quale*):
Psicologia ante riforma/Specialistica (classe 58/S) Magistrale (classe LM-51), conseguita il _____ presso l'Università di _____;
- di avere compiuto regolarmente il **tirocinio pratico valutativo (di 750 ore)** previsto ai fini dell'accesso all'esame di Prova pratica valutativa per l'abilitazione all'esercizio della professione.

Il tirocinio è stato autorizzato dall'Università di _____.

- **Primo semestre** dal _____ al _____ area (*se prevista*) _____
- **Secondo semestre** dal _____ al _____ area (*se prevista*) _____

OVVERO

- che terminerà il tirocinio entro il _____

Qualora ciò non avvenga si impegna a comunicare la rinuncia via e-mail a esamidistato@amm.units.it

RICHIEDE ALTRESÌ

di sostenere l'esame in lingua tedesca in quanto cittadino italiano residente nella Regione Trentino-Alto Adige Sì NO

Data _____

Firma _____
