

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, si decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento, come stabilito dall'art. 75 del medesimo D.P.R.*

**DICHIARA**

§ di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

§ di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) (CAP\_\_\_\_)

§ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

§ di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Provincia di Trento con il n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

§ di aver ottenuto l'annotazione nell'Albo della specializzazione in psicoterapia, ex art. 50, comma 5, D.P.R 328/2001  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data \_\_\_\_\_

In Fede, il dichiarante (firma per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_  
(la firma in calce non deve essere autenticata)