DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e ATTESTAZIONE
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

ATTIVITA' TUTOR

Il/La sottoscritto/a.....

nato a ..... Prov. ..... il .....

Iscritto all'Ordine degli Psicologi della Valle d'Aosta al n. .....

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalle normative vigenti per attestazioni false e/o mendaci,

DICHIARA

Di aver svolto l'attività di tutor, supervisionando l'allievo/a
.....

iscritto/a presso l'Università o Istituto Psicoterapia riconosciuto

.....

Facoltà.....

Corso di laurea in Psicologia o in Scienze e Tecniche psicologiche

.....

Per il tirocinio valido per:

- □ Esame di stato laurea triennale in tecniche psicologiche
- □ Esame di stato Laurea quinquennale in Psicologia
- □ Scuola di Specializzazione

nel periodo dal.....al.....per un totale di ore.....

Quanto sopra ai sensi della convenzione stipulata con:
(indicare i dati dell'Ente presso il quale si è effettuata l'attività di tutor)

Denominazione.....
indirizzo.....

e-mail..... tel.....

come previsto dal DPR 445/2000 saranno effettuati controlli presso l'ente di svolgimento

.....li ..... In fede.....