



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 _____ all'esame di Stato per l'abilitazione alla professione di: *(specificare quale)*

- **Dottore in tecniche psicologiche per i contesti sociali, organizzativi e del lavoro;**
- **Dottore in tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità;**

- di essere in possesso della laurea di primo livello *(indicare quale)* classe 34 / classe L-24, conseguita il _____ presso l'Università di _____;

- di avere compiuto regolarmente il *tirocinio semestrale* previsto ai fini dell'accesso all'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione.

Il tirocinio è stato autorizzato dall'Università di _____ .

(nel caso in cui il tirocinio sia stato autorizzato dall'Università di Trieste, il libretto dovrà essere riconsegnato a fine tirocinio entro i termini stabiliti dall'Avviso per il "Tirocinio Post lauream" e comunque almeno 10 gg. prima dell'inizio dell'esame. La verifica del periodo e della validità del tirocinio verrà effettuata d'ufficio, successivamente alla restituzione).

(Se il tirocinio è stato autorizzato da altro Ateneo, specificare l'esatta semestralità)

Unico semestre dal _____ al _____

OVVERO

- che terminerà il tirocinio entro il _____ .

In tal caso si impegna ad inviare, *entro e non oltre il giorno precedente la prima prova d'esame*, la dichiarazione sostitutiva di effettivo completamento.

_____ li _____

Firma

Allegati:

- Attestazione in originale della tassa di ammissione da 49,58 €;
- Copia documento d'identità (solo in caso consegna tramite terzi o spedizione postale);
- Domanda/ricevuta di iscrizione.