

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

RESA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

(da compilare in stampatello)

Il/La sottoscritt _____

DICHIARA

di aver conseguito il diploma di laurea in _____ in
data _____ presso l'Università degli Studi di

di aver svolto il tirocinio pratico valutativo (TPV) - di cui all'art. 2, co. 1, del D.I. n. 567/2022 - della
durata di 750 ore - dal _____ al _____ presso

Ovvero

di ultimare il TPV in data _____ in corso presso
_____, riservandosi di produrre
apposita dichiarazione sostitutiva attestante l'avvenuto compimento del suddetto tirocinio pratico
valutativo **prima dell'inizio delle prove**

PER I PORTATORI DI HANDICAP

di aver necessità, durante lo svolgimento delle prove, del seguente ausilio _____
e/o dei tempi aggiuntivi _____ in quanto **portatore di handicap**.

Caserta

In Fede