

UNIVERSITA' DEGLI STUDI MAGNA GRAECIA DI CATANZARO

*Magnifico Rettore dell'Università degli
Studi Magna Graecia
Ufficio Protocollo
Viale Europa loc. Germaneto
Campus Universitario "Salvatore Venuta"
88100 Catanzaro*

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (prov. _____) il
_____, residente a _____ (prov. _____) in
via _____ - n. _____, domiciliat _____ a _____ (prov. _____) in
via _____ n. _____ (C.A.P. _____) Tel. _____ e-mail _____
C.F. _____ n. matricola _____ (solo per i laureati nella sede di Catanzaro)

CHIEDE

di essere ammesso/a nella ___ **sessione dell'anno 2023** a sostenere l'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di:

DOTTORE IN TECNICHE PSICOLOGICHE PER I CONTESTI SOCIALI, ORGANIZZATIVI E DEL LAVORO

DOTTORE IN TECNICHE PSICOLOGICHE PER I SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITÀ

A tal fine, consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni false o mendaci, ferme restando le sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), art. 15, L. n. 183 del 12 novembre 2011 (Legge di stabilità 2012), decade automaticamente dall'iscrizione all'esame, con annullamento di eventuali esiti ottenuti,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. n. 445/2000, art.15 della Legge n. 183 del 20/11/2011

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea in _____
nella classe 34 (Scienze e tecniche psicologiche);

Laurea in _____
nella classe L-24 (Scienze e tecniche psicologiche);

Diploma universitario in _____ o diploma delle scuole dirette a fini speciali conseguiti ai sensi della normativa previgente al DM 509/99 equiparati alle suddette Lauree ai sensi del Decreto interministeriale 9 luglio 2009, in _____;

altro titolo di studio conseguito all'estero, riconosciuto idoneo, da attestare mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di seguito specificato _____.

CONSEGUITO PRESSO:

IN DATA _____ CON VOTI _____;

- di aver ultimato il tirocinio professionale della durata di sei mesi, ai sensi del D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328 e del D.L. 9 maggio 2003, n. 105 convertito con modificazioni dalla L. 11 luglio 2003, n. 170, presso _____
dalla data _____ alla data _____ e di aver consegnato la relativa documentazione presso _____;

ovvero

di dover ultimare il tirocinio professionale della durata di sei mesi, ai sensi del D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328 e del D.L. 9 maggio 2003, n. 105 convertito con modificazioni dalla L. 11 luglio

2003, n. 170, presso

_____, in
corso dalla data _____;

- di non aver presentato domanda di ammissione all'esame di Stato di abilitazione di cui alla presente domanda in altra sede per la presente sessione (OBBLIGATORIO);

di sostenere l'esame di Stato di abilitazione di cui alla presente domanda per la prima volta;

ovvero

di avere sostenuto con esito negativo l'esame di Stato nella ___ sessione dell'anno _____ presso l'Università _____ di _____;

di essere risultato/a assente, nella _____ sessione dell'anno _____, presso l'Università _____;

ALLEGA

fotocopia fronte retro del documento di identità del candidato, in corso di validità;

ricevuta dell'avvenuto pagamento di € 49,58, sul c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (cedola con la causale del versamento) – Causale: Partecipazione esame Stato di abilitazione alla professione di Dottore in tecniche psicologiche per i contesti sociali, organizzativi e del lavoro/ Dottore in tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità - anno 2023 _____ (*specificare se "I" o "II"*) sessione;

ricevuta dell'avvenuto pagamento di € 300,00 mediante bonifico a favore di questa Università sul codice IBAN IT78 C030 6904 4391 0000 0046 068 - Codice BIC SWIFT: BCITITMM – Intesa San Paolo S.p.A., con l'indicazione della causale "**contributo per la partecipazione esame di Stato di abilitazione alla professione di Dottore in tecniche psicologiche per i contesti sociali, organizzativi e del lavoro/ Dottore in tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità anno 2023 _____**" (*specificare se "I" o "II"*) sessione;

attestato rilasciato dalla competente segreteria dell'Ateneo presso il quale hanno svolto il tirocinio, laddove sia diverso dall'Università Magna Graecia di Catanzaro, dal quale risulti che abbiano svolto il tirocinio pratico prescritto dalle norme vigenti. Coloro che, al momento della presentazione della domanda di ammissione, non abbiano completato il tirocinio, devono dichiarare nella domanda stessa che produrranno l'attestato di compimento della pratica professionale prima dell'inizio dello svolgimento degli esami e, in tal caso dovranno presentare il sopra citato attestato di compimento della pratica professionale prima dell'inizio degli esami, come indicato al precedente art. 3; per i candidati che hanno svolto il tirocinio presso l'Università Magna Graecia di Catanzaro le attestazioni di svolgimento del tirocinio sono acquisite d'ufficio: sarà cura della Commissione Tirocini comunicare la conclusione del tirocinio all'Ufficio Esami di Stato dell'UMG);

eventuale certificazione *ex lege* attestante la necessità di usufruire di particolari ausili o tempi più prolungati per lo svolgimento delle prove;

Data,

Firma _____

___l___ sottoscritt___ dichiara di essere a conoscenza, del fatto che il titolare del trattamento, l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro (P.I. 02157060795 - C.F. 97026980793), con sede in Viale Europa - 88100 CATANZARO (tel. 0961 3694001– PEC: protocollo@cert.unicz.it), tratta i propri dati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@unicz.it come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede dell'Università, di cui il sottoscritto dichiara di aver preso visione sul sito istituzionale <https://web.unicz.it>.

Data,

Firma _____