

DICHIARAZIONE DI CONSEGUIMENTO TITOLI POST LAUREA

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Firenze

Cognome

Nome

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dall'art. 76 di tale DPR, e ai fini delle prescritte annotazioni, sotto la propria personale responsabilità, DICHIARA:

Luogo di nascita

Provincia

Data nascita

Codice Fiscale

Specializzazione universitaria in

conseguita

presso l'Università di

il giorno

con votazione

Specializzazione in Psicoterapia di Istituto abilitato dal Ministero dell'Università
conseguita presso

il giorno

con votazione

Dottorato di Ricerca in

conseguito presso

l'Università di

il giorno

con votazione

Master Universitario di primo livello di secondo livello in

conseguito presso l'Università di

il giorno

con

votazione

Titolo di formazione in Medicina Generale (D.Lgs. n. 256 del 08/08/1991 e D.Lgs. n.

368 del 17/08/1999) conseguito in data e rilasciato dalla Regione

DICHIARA ALTRESI'

di essere stato informato sulle finalità e modalità di trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 679/2016 e di manifestare consenso, con la sottoscrizione della presente, al trattamento dei dati personali;

di acconsentire, limitatamente all'esercizio della Psicoterapia, all'inserimento nell'elenco dei Medici Psicoterapeuti (ove in possesso dei titoli abilitanti)

Data _____

Firma _____

La presente domanda con contestuale autocertificazione deve essere firmata in presenza del dipendente dell'Ordine addetto a riceverla, ovvero, se recapitata per posta o per PEC, deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Spazio riservato all'Ufficio

Identificato con documento di riconoscimento _____

n. _____ rilasciato da _____

in data _____ con scadenza _____ e
visto firmare.

L'impiegato addetto _____