

ALLEGATO 1: elenco allegati

Il candidato allega:

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	1) Elenco allegati
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2) Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	3) Dichiarazione sostitutiva di certificazione
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	4) Allegato integrativo specifico per la professione di Psicologo sezione A
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON DOVUTO	5) Richiesta dell'attestato provvisorio, su modulo MOD. ES4 completa con numero 2 marche da bollo da € 16,00 (una da applicare al MOD. ES4, l'altra libera). ¹
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON DOVUTA	6) Attestazione originale dell'avvenuto versamento della tassa ammissione di € 49,58
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON DOVUTA	7) Attestazione originale dell'avvenuto versamento del contributo di € 326,50 per partecipazione agli esami di Stato ²
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON DOVUTA	8) Attestazione originale dell'avvenuto versamento per tassa di abilitazione per i laureati negli atenei del Veneto ³ di € 59,39 ⁴

¹ non deve essere presentata dai candidati che siano stati assenti o respinti in una precedente sessione d'esame di Stato nella sede di Padova.

² il candidato assente in una o entrambe le sessioni d'esame dell'anno 2014 deve pagare solo l'integrazione di € 13,50.

³ per i laureati presso altre regioni l'importo e gli estremi di conto corrente devono essere richiesti all'Università dove si è conseguita la laurea.

⁴ non deve essere presentata dai candidati che siano stati assenti o respinti in una precedente sessione d'esame di Stato nella sede di Padova.

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), **dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:**

Il sottoscritto _____

Nat_____a _____ (_____) il _____ ;
Cognome Nome
Comune

Dichiara

di aver svolto/sta svolgendo il Tirocinio (che terminerà comunque prima dell'inizio delle prove d'esame), valido per sostenere l'esame di stato per la professione di Psicologo della durata di 1 anno ininterrotto e continuativo come previsto dalla normativa vigente e di aver presentato/presentare la documentazione di fine tirocinio all'Ufficio competente dell'Università degli Studi di _____.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma dell'interessato

**ALLEGATO 4
INTEGRATIVO PER LA PROFESSIONE DI PSICOLOGO SEZ. A**

Il/la sottoscritto/a _____,
nel rispetto dei diritti che l'art. 13 del d.lgs. 196/2003 riconosce in capo all'interessato

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il Servizio Formazione Post Lauream a comunicare all'Ordine degli Psicologi della regione di _____ i propri dati anagrafici e l'abilitazione conseguita. L'autorizzazione alla comunicazione dei dati è facoltativa e permette all'Ufficio di comunicare e/o confermare all'Ordine stesso l'eventuale abilitazione conseguita.

Il candidato gode dei diritti di cui all'art. 7 del sopra citato decreto, tra i quali figura il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati. Detti diritti potranno essere esercitati mediante richiesta scritta da presentarsi al Servizio Formazione Post Lauream, in Via Ugo Bassi n. 1 – 35131 Padova, o fatta pervenire a mezzo posta all'Università degli Studi di Padova - Servizio Formazione Post Lauream, in Via VIII Febbraio n. 2, 35122 Padova.

Luogo e data

Firma del candidato

RICHIESTA DI ESENZIONE

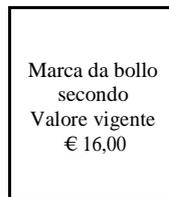
(va compilato solo per coloro che si trovano in una delle condizioni previste dall'Avviso)

Il sottoscritto dichiara di aver conseguito l'abilitazione per la Sez. B nella prima/seconda sessione dell'anno _____ presso l'Università degli Studi di _____ e di essere iscritto all'Albo degli Psicologi della Regione _____. Richiede pertanto, di essere esentato dalla prima prova scritta dell'esame di Stato prevista alla lettera a) dell'art. 52, comma 3 del DPR 328/01 per l'iscrizione alla Sezione A dell'Albo degli Psicologi, ai sensi dell'art. 5, comma 2 del DPR 328/01 e in base alla Convenzione tra Ordine degli Psicologi del Veneto e Università degli Studi di Padova.

Luogo e data

Firma del candidato

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Padova



Il/La sottoscritto/a _____

Cognome

Nome

Nato/a a _____ prov. di _____ il _____

iscritto all'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di

_____ nell'anno 2015

CHIEDE

che gli venga rilasciato l'attestato provvisorio del diploma di abilitazione all'esercizio della professione, in attesa che il Ministero competente ne predisponga l'originale.

Allega alla presente domanda:

- n. 2 marche da bollo da € 16,00 (una da applicare al modulo di domanda ed una libera);

Padova

Firma dell'interessato

AVVERTENZA

L'attestato provvisorio di abilitazione sostituisce, ad ogni effetto di legge, il diploma originale. E' in unica copia e dovrà essere riconsegnato all'atto del ritiro del diploma originale.

L'attestato verrà inviato a mezzo posta al termine delle procedure d'esame, all'indirizzo indicato dal candidato nella domanda.