

**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