

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a _____ () il _____
Comune di nascita Prov. Data

Residente a _____ ()
Comune di residenza Prov.

Indirizzo _____ N. _____ c.a.p. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

- 1) di avere conseguito la Laurea Magistrale in Psicologia o Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia in data _____ presso l'Università degli Studi di _____
- 2) di aver conseguito Diploma di specializzazione con abilitazione alla psicoterapia in data _____ presso _____
- 3) di avere conseguito un Master universitario di II livello in Psico-oncologia (1500 ore) oppure Master universitario di II livello in discipline equipollenti, con programma didattico congruo con il campo dottrinario della psico-oncologia secondo i criteri stabiliti dalla commissione;

oppure

- 1) di avere conseguito la Laurea Magistrale in Psicologia o Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia in data _____ presso l'Università degli Studi di _____
- 2) di aver conseguito Diploma di specializzazione con abilitazione alla psicoterapia in data _____ presso _____
- 3) di aver intrapreso un'attività di tirocinio/clinica pratica di almeno 300 ore (presso enti pubblici o privati) in ambito psico-oncologico;
- 4) di possedere almeno 50 crediti formativi ECM in ambito psico-oncologico, almeno 10 dei quali conseguiti da corsi/convegni/congressi SIPO;
- 5) di aver partecipato ad un corso di formazione di almeno 150 ore, con programmazione didattica congrua con il campo dottrinario della psico-oncologia, tra i seguenti:

-corso universitario di Alta Formazione/Perfezionamento
-corso organizzato da enti del SSN o IRCCS

- 6) supervisione su almeno 5 casi trattati

Di possedere, pertanto, tutti i requisiti per chiedere di essere certificato/a come "Psico-oncologo di I livello" così come previsto dalle "norme a regime" per la qualificazione dello psico-oncologo secondo la S.I.P.O.

Posizione attuale:

- ☐ nessuna
- ☐ psicologo di area psico-oncologica
- ☐ psico-oncologo I livello

Chiede di essere riconosciuto

☐ psico-oncologo I livello

Luogo e data

In fede

Il/la dichiarante

Si allega copia di documento di identità, curriculum vitae copia dei certificati comprovanti quanto dichiarato.