



Associazione Italiana  
di Psicoterapia Cognitiva

Bari, 7/02/2026

### SI ATTESTA

Che la Dr.ssa Andriano Sabina nata a Bari il 16/07/1984, ha completato *il corso quadriennale di specializzazione in psicoterapia ad indirizzo cognitivo comportamentale* a.a. 2022-2025, superando con esito favorevole le verifiche periodiche e gli esami finali e risultando idonea all'esercizio della psicoterapia ad indirizzo cognitivo comportamentale,

**votazione: 30/trentesimi con lode**

Data inizio corso: 7/01/2022

Data fine corso: 30/12/2025

Data specializzazione: 7/02/2026

Durata del corso quadriennale (in ore): **2.000 (duemila) ore**

Il corso è stato svolto presso l'Istituto "Associazione Italiana di Psicoterapia Cognitiva" sede di Bari, gestito dall'Associazione Italiana di Psicoterapia Cognitiva S.r.l., giuste le previsioni di cui all'art.3, Legge 18.02.89 n° 56, e secondo le modalità di cui al Decreto Dirigenziale del Ministro dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica, datato 23-05-2016 e pubblicato in Gazzetta Ufficiale – Serie Generale n°142 del 20-06-2016 con il quale questo Istituto "Associazione Italiana di Psicoterapia Cognitiva" è stato riconosciuto idoneo ad attivare il predetto corso di specializzazione, cui è subordinato l'esercizio dell'attività psicoterapeutica.

Tale titolo di specializzazione dà il diritto di candidarsi ai concorsi pubblici del SSN, giusta le previsioni di cui all'art.2 comma 3, Legge 29.12.2000 n° 401, pubblicato in Gazzetta Ufficiale - Serie Generale 08.01.01 n° 5.

Il presente attestato viene rilasciato in forma libera per gli usi consentiti dalla legge.

Associazione Italiana di Psicoterapia Cognitiva S.r.l.  
Ente Gestore dell'Istituto "Associazione Italiana di Psicoterapia Cognitiva"  
Per il Rappresentante legale Andrea Gragnani

Il Presidente di Commissione

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ ALL'ORIGINALE

(artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta SABINA ANDRIANO nata a BARI (BA) il 16/07/1984 e residente a NOICATTARO (BA) in Via DON GIACOMO LIOCE n.21, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

che la copia del seguente attestato/certificato di specializzazione in psicoterapia allegato alla presente è conforme all'originale in mio possesso.

Luogo e data NOICATTARO, 15/02/2026

Firma del dichiarante



**Dott.ssa SABINA ANDRIANO**  
**PSICOLOGA**  
Iscr. Albo n. 9255  
P.IVA 0832 0150228  
C.F. NDR SB 0456 A862F