

**AUTOCERTIFICAZIONE DI CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI
SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA
E DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ ALL'ORIGINALE**

Il sottoscritto **Michele Colasuonno**,
nata a **Bari** il **17/03/1975**,
codice fiscale **CLSMHL75C17A662J**,
residente in **Bari**, Via **Santa Lucia 7/a**

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- di aver conseguito il titolo di Specializzazione in Psicoterapia, presso la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia **A.R.I.R.I.**, riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca, in data **20 /12/2025** ;

- che la copia del certificato di specializzazione allegata alla presente è conforme all'originale in suo possesso.

La presente dichiarazione è resa per gli usi consentiti dalla legge.

Bari, 22/02/2026

dott. Michele Colasuonno