

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445, ARTT.46 E SGG. E LEGGE NOVEMBRE 2011, N.183, ART. 15)

LA SOTTOSCRITTA PETRONELLA FAUSTINA
NATA IL 04/11/1989
A ALTAMURA (BA)
CODICE FISCALE PTRFTN89S44A225F

DICHIARA

DI AVER CONSEGUITO PRESSO L'ATENEO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO
IN DATA 16/07/2014
IL TITOLO DI DOTTORE MAGISTRALE IN PSICOLOGIA CLINICA (D.M.270/04)
APPARTENENTE ALLA CLASSE DELLE LAUREE MAGISTRALI IN PSICOLOGIA (LM-51)
D.M. 270/2004
CON VOTAZIONE CENTODIECI SU CENTODIECI (110/110) E LODE
LA DURATA NORMALE DEL CORSO DI STUDI E' DI DUE ANNI

DICHIARA INOLTRE

CHE LA SOTTOSCRITTA HA DISCUSO L'ELABORATO FINALE DAL TITOLO
"PSICODINAMICA DELLE DIPENDENZE DA SOSTANZA"
1° RELATORE / SUPERVISORE (APPROVA TESI): STELLA AMEDEO
ARGOMENTO DELLA TESI
"PSICOPATOLOGIA GENERALE E DELLO SVILUPPO"

DICHIARA INOLTRE

DI ESSERE STATA IMMATRICOLATA
IN DATA 06/12/2011
NELL'ANNO ACCADEMICO 2011/2012
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN PSICOLOGIA CLINICA (D.M.270/04)
NELL' ATENEO: UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO
LA DURATA NORMALE DEL CORSO DI STUDI E' DI DUE ANNI

DICHIARA ALTRESI'

DI AVER SUPERATO I SEGUENTI ESAMI:

Data	Descrizione	Voto	Anno Corso	CFU	TAF	NOTE
16/02/2012	PROCESSI COGNITIVI NELLA REGOLAZIONE DELLE EMOZIONI SSD: M-PSI/01	27/30	1	6 6	B	
06/03/2012	PSICOLOGIA DELL'HANDICAP E DELLA RIABILITAZIONE E METODOLOGIE N=1 SSD: M-PSI/01	30/30	1	6 6	B	
04/06/2012	PSICOPATOLOGIA GENERALE E DELLO SVILUPPO SSD: M-PSI/07	30/30 L	1	6 6	B	
27/06/2012	TECNICHE DI INTERVENTO IN PSICOLOGIA CLINICA DELLO SVILUPPO SSD: M-PSI/08	30/30	1	6 6	B	
23/11/2012	NEUROPSICOLOGIA DEI DISTURBI DELL'APPRENDIMENTO SSD: M-PSI/02	28/30	1	6 6	B	
26/11/2012	INTERVENTI CLINICI A SOSTEGNO DELL'INDIVIDUO E DELLA FAMIGLIA SSD: M-PSI/08	30/30 L	1	6 6	B	
07/02/2013	FONETICA CLINICA SSD: L-LIN/01	27/30	2	6 6	D	
06/03/2013	SOCIOLOGIA DELLA SALUTE SSD: SPS/07	30/30	2	6 6	C	
08/07/2013	LETTERATURA PER L'INFANZIA	30/30	2	9 9	D	
16/09/2013	FILOSOFIA DELLA MENTE SSD: M-FIL/01	30/30	2	6 6	C	
14/11/2013	PSICOLOGIA SOCIALE DI COMUNITA' SSD: M-PSI/05	30/30	1	6 6	B	
25/11/2013	VALUTAZIONE DELLO SVILUPPO E SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA' SSD: M-PSI/04 SSD: M-PSI/04	27/30	1	12 6 6	B B	
20/01/2014	STAGE	Idoneo	2	15 15	F	
18/06/2014	PSICOLOGIA DELLA TESTIMONIANZA SSD: M-PSI/01	24/30	2	6 6	B	
16/07/2014	TESI DI LAUREA	Idoneo	2	18 18	E	

Totale CFU:**120**

LEGENDA - Riconoscimenti

LA PRESENTE CARRIERA RISULTA CHIUSA IN DATA 16/07/2014, PER CONSEGUIMENTO TITOLO

INFORMAZIONI AGGIORNATE ALLA DATA: 07/03/2026

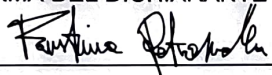
CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCI A DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ART. 75 e 76 DPR 445/2000.

CONSAPEVOLE DI QUANTO PREVISTO DALL' ART. 13 DEL D.LGS 196/03 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

LUOGO E DATA

ALTAMURA, 07/03/2026

FIRMA DEL DICHIARANTE (per esteso e leggibile)



Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 445/2000

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE
DELLA COPIA DI ATTI O DOCUMENTI
- Enti Pubblici -**

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

Io sottoscritto FAUSTINA PETRONELLA

nato a ALTAMURA il 04/11/1989

residente a ALTAMURA

in via CICERONE n° 81

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

che l'allegata copia AUTODICHIARAZIONE TITOLO LAUREA IN PSICOLOGIA è conforme all'originale

indicare di quanti fogli è composta, data e luogo di rilascio. 3 PAGINE, 07/03/2026, ALTAMURA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, 07/03/2026

firma per esteso* Faustina Petronella

*allegare fotocopia del documento di identità

