

Firenze li, 25 gennaio 2026

Vista la legge 18 febbraio 1989 n. 56 che disciplina l'Ordinamento della Professione di Psicologo e che determina i requisiti per l'esercizio dell'attività psicoterapeutica;

visto l'articolo 3 della suddetta legge, che subordina l'esercizio dell'attività psicoterapeutica all'acquisizione, successivamente alla laurea in Psicologia o Medicina e Chirurgia, di una specifica formazione professionale mediante corsi di specializzazione almeno quadriennali, attivati presso scuole di Specializzazione Universitarie o presso Istituti a tal fine riconosciuti;

considerato il Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca attraverso il quale, in data 21 maggio 2001 (G.U. 128 del 05/06/01) la Scuola di Psicoterapia Comparata è stata riconosciuta idonea ad istituire e attivare Corsi di Formazione in Psicoterapia presso la sede di Firenze

#### **SI CERTIFICA CHE**

- essendo iscritto dal 16 novembre 2020 presso l'Albo degli Psicologi della Puglia col n. 6791;
- avendo completato il percorso formativo all'interno del Corso di Specializzazione in Psicoterapia Comparata con inizio nel gennaio 2022 e termine nel gennaio 2026 per un monte ore totale pari a 2000 (duemila);
- avendo sostenuto e superato le tre sessioni di esame necessarie per il conseguimento del diploma (esami finali) con la votazione finale di 48/50esimi;
- avendo adempiuto ai doveri di ordine didattico e burocratico;

il dott. **Francesco Giordani**

nato a Acquaviva delle Fonti (BA) in data 29 agosto 1994 - c.f. GRDFNC94M29A048A

#### **HA CONSEGUITO**

il Diploma di Specializzazione in Psicoterapia Comparata

in data 25 gennaio 2026 presso la sede di Firenze della Scuola di Psicoterapia Comparata.

Il presente, in carta libera, per gli usi consentiti dalla legge.

Il Direttore

dott. Andrea Innocenti



**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 ..... Francesco Giordani .....  
nato a ..... Acquaviva delle Fonti ..... il ..... 29/08/1994 .....  
residente a ..... Firenze .....  
in via ..... Piazza Pier Vettori ..... n° ..... 9 .....

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**

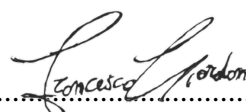
che l'allegata copia..... Diploma di Specializzazione in Psicoterapia .... è conforme all'originale

indicare di quanti fogli è composta, data e luogo di rilascio..... 1 foglio in data 25/01/2026 - Firenze .....

.....  
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, ..... 18/02/2026 .....

firma per esteso\* .....



\*allegare fotocopia del documento di identità