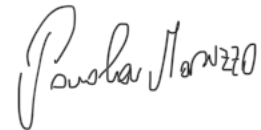


La sottoscritta Paola Masuzzo, nata a Crema (CR) il 03/10/1996, residente a Bari (BA) in via San Giorgio n. 44, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, che la fotocopia del certificato di specializzazione in psicoterapia, rilasciato dalla Scuola di Specializzazione In Psicoterapia Integrata in data 03/12/2025, allegata alla presente, è conforme all'originale in mio possesso.

Bari, 13/02/2026

Handwritten signature of Paola Masuzzo in black ink.

## **CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA INTEGRATA**

Si attesta che la dott.ssa Paola Masuzzo, nata a Crema (CR) il 03/10/1996, ha regolarmente frequentato il corso quadriennale della Scuola Psicoterapia Integrata dal 2021 al 2025, superando gli esami annuali.

Ha discusso la tesi di specializzazione in data 3 dicembre 2025 con esito:

- X superato
- non superato

Si rilascia la presente certificazione su richiesta dell'interessata per gli usi consentiti dalla legge.

Milano, 3 dicembre 2025

La Direzione Didattica  
Dott. Luca Pievani



Dott.ssa Barbara Poletti