

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e ATTESTAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta Nicoletta Pinna

nata a Cagliari

Provincia Cagliari

il 14-08-1973

residente in Via Dalmazia

n. 36 CAP 09127 Comune Cagliari

Provincia CittÀ Metropolitana di Cagliari

Telefono 3295718347

FAX -----

Cellulare 3295718347

E- dottoreessapinnnicoletta@pec.it

Mail

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalle normative vigenti per attestazioni false e/o mendaci;

DICHIARA

- di essere iscritta all'Ordine degli Psicologi della Sardegna **20-10-2018** al n. **3097** dal
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Laurea specialistica in Psicologia

Cagliari, **26-06-2021**

In Fede

 -----