

**ALLEGATO D - DICHIARAZIONE TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E ESPERIENZE LAVORATIVE ART
6 DEL PRESENTE AVVISO**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ provincia di _____
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente in _____
prov. (_____) Via/Piazza _____
CAP _____
indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
indirizzo di posta elettronica certificata _____
consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci
dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000

DICHIARA

Al fine della valutazione dei titoli universitari, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio pertinenti ai fini dell'incarico **(si ricorda che la Commissione nella valutazione titoli prenderà in considerazione esclusivamente i titoli dichiarati, non integrando in alcun modo con dati ricavabili indirettamente, e non inseriti dall'interessato, dal Curriculum Vitae):**

TITOLO	INDICARE I TITOLI (indicare votazione, istituto che lo ha rilasciato e codice)	PUNTEGGIO (PARTE COMPILATA DALLA PA)
Laurea quadriennale V.O. in Psicologia, oppure LS 58/S oppure LM-51		
Per ogni altro diploma di laurea almeno quadriennale V.O., o Laurea Specialistica ex D.M. 509/99, o Laurea Magistrale ex D.M. 270/04		
Specializzazione in psicoterapia di cui al D.M. 24 luglio 2006 e titoli antecedenti equiparati (indicazione estremi di equiparazione a carico del candidato)		
Master ex D.M. 509/99 e ss.mm.ii. di II livello in psicologia scolastica, rilasciato da Istituzione universitaria statale o legalmente riconosciuta		

Dottorato di ricerca in materie afferenti al presente avviso		
Pubblicazioni relative alle problematiche connesse alla gestione della classe / dinamiche scolastiche / bullismo e cyberbullismo		
Esperienza di consulenza psicologica ad alunni, genitori e insegnanti nelle scuole		
Esperienza in struttura / AUSL relativamente a servizi per minori		

Castelfranco di Sotto li ____/____/_____

Firma leggibile dell'interessata/o
