

ALLEGATO D - DICHIARAZIONE TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E ESPERIENZE LAVORATIVE

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 d.P.R. 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:

Titoli culturali	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)		
Esperienza di consulenza psicologica ad alunni, genitori e insegnanti nelle scuole		
Partecipazione a progetti PNRR <i>Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica</i> (D.M. 170/2022)		
Ulteriori esperienze di <i>mentoring</i> /orientamento in Istituzioni scolastiche documentate		

Castelfranco di Sotto li ____/____/____

Firma leggibile dell'interessato
