

**ALLEGATO D - DICHIARAZIONE TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E ESPERIENZE LAVORATIVE
ART. 5 DEL PRESENTE AVVISO – PROGETTO PET THERAPY**

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)
Operatrice/ore - coadiutrice/tore del cane certificato per interventi assistiti con animali (IAA)		
Corsi di formazione / seminari / stages documentate attinenti alla "Pet Therapy"		
Esperienza maturata in qualità di esperta/o di Pet Therapy in ambienti scolastici		
Numero di anni solari di esperienza maturata in altri enti pubblici/privati rivolti a minori in qualità di esperto di "Pet Therapy"		

Castelfranco di Sotto li ____/____/____

Firma leggibile dell'interessato
