

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____, residente a _____ (_____) in _____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

• **di essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione al bando**

1. Laurea Quinquennale (v.o.), o Laurea Magistrale (3+2) in Psicologia con voto.....

2. abilitazione all'esercizio della professione di psicologo da

3. un anno di esperienza professionale in ambito scolastico oppure formazione specifica acquisita(indicare).....

• **di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:**

1- _____ in data _____ presso _____

2- _____ in data _____ presso _____

3- _____ in data _____ presso _____

4- _____ in data _____ presso _____

5- _____ in data _____ presso _____

6- _____ in data _____ presso _____

7- _____ in data _____ presso _____

8- _____ in data _____ presso _____

9- _____ in data _____ presso _____

10- _____ in data _____ presso _____

• **di aver svolto le seguenti esperienze professionali :**

Sportello d'ascolto

1. _____ in data _____ presso _____

2. _____ in data _____ presso _____

3. _____ in data _____ presso _____

4. _____ in data _____ presso _____

5. _____ in data _____ presso _____

6. _____ in data _____ presso _____

7. _____ in data _____ presso _____

8. _____ in data _____ presso _____

9. _____ in data _____ presso _____

10. _____ in data _____ presso _____

**Esperienze certificate in ambiti extrascolastici, rivolte a preadolescenti, adolescenti e famiglie
Interventi di non meno di 20 ore**

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____
6. _____ in data _____ presso _____
7. _____ in data _____ presso _____
8. _____ in data _____ presso _____
9. _____ in data _____ presso _____
10. _____ in data _____ presso _____

**Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni
esperienza documentata e retribuita)**

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

**Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni
esperienza documentata e retribuita)**

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Data

Firma
