

**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 \_\_\_\_\_

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 aver conseguito i seguenti titoli - esperienze professionali:**

Dottorato di ricerca/master/corsi di perfezionamento su tematiche inerenti l'incarico quali psicologia scolastica, trattamento stress post traumatico, prevenzione dipendenze ecc

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_

Esperienze pregresse di collaborazione con istituzioni scolastiche in progetti affini ( sportelli ascolto, interventi psicologici in ambito scolastico, trattamento stress post traumatico, prevenzione dipendenze ecc. )

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori/progetti per studenti (promozione della salute, prevenzione bullismo/cyberbullismo, trattamento stress post traumatico, prevenzione dipendenze e contrasto violenza di genere)

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori/percorsi per personale scolastico o genitori

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_