

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:

- prevenzione bullismo/cyberbullismo
- prevenzione disturbi alimentari
- prevenzione abuso di sostanze (fumo , alcool)

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

Esperienze di collaborazione con istituzioni scolastiche in progetti affini (interventi psicologici nelle tematiche inerenti l'incarico:

- prevenzione bullismo/cyberbullismo
- prevenzione disturbi alimentari
- prevenzione abuso di sostanze (fumo , alcool)..

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/progetti per studenti (promozione della salute, prevenzione bullismo/cyberbullismo, contrasto violenza di genere disturbi alimentary, abuso sostanze (fumo, alcool..)

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/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 _____