

ALLEGATO B - Estratto curriculum vitae

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' "EDUCANDATO STATALE SAN BENEDETTO"
Via San Benedetto, 14/16
35044 - Montagnana (PD)

SELEZIONE PER INCARICO DI ASSISTENZA PSICOLOGICA – AVVISO DI SELEZIONE PROT. 13125 /A.09 NR. DEL 22/10/2020.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ prov. _____ residente

a _____ Via _____ Prov. _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 al fine della partecipazione alla selezione di n. 1 assistente psicologico – Avviso di selezione prot. nr. 13125/A.09 del 22/10/2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di possedere i seguenti titoli, le seguenti competenze ed esperienze (si possono usare più moduli in caso di necessità)

a) **TITOLI DI STUDIO** – Indicare per ciascun titolo data e luogo di conseguimento specificando la durata.
(diploma - Laurea Corso formazione)

TITOLO DI STUDIO ISTITUTO O UNIVERSITA' DURATA(aa/mm/gg/ore) DATA CONSEGUIMENTO

Titolo di studio	Istituto/Università	Durata	Data conseguimento

b) **TITOLI DI SERVIZIO** – Indicare le esperienze lavorative presso le scuole affini con l'oggetto dell'incarico (vedi art. 1 dell'avviso di selezione).

Di ciascuna esperienza lavorativa la scuola, la tipologia del rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato, co.co.co. , a progetto ecc), tipo di mansioni svolte e durata

TITOLO DI SERVIZIO TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DURATA MANSIONI SVOLTE

Datore di lavoro	Tipologia rapp. di lavoro	Mansioni	Durata

c) **ALTRI TITOLI DI SERVIZIO** Indicare le esperienze lavorative svolte **presso enti o amministrazioni pubbliche** oppure presso datori di lavoro **privati e Associazioni** anche in qualità di volontario, affini con l'oggetto dell'incarico (vedi art. 1 dell'avviso di selezione).

Di ciascuna esperienza lavorativa indicare il datore di lavoro, la tipologia del rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato, co.co.co , a progetto ecc), tipo di mansioni svolte e durata

TITOLO DI SERVIZIO TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DURATA MANSIONI SVOLTE

Datore di lavoro	Tipologia rapp. di lavoro	Mansioni	Durata

Data_____

Firma_____

Allegato: Curriculum vitae in formato europeo