

**ALLEGATO D - DICHIARAZIONE TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E ESPERIENZE LAVORATIVE**

**ART. 5 DEL PRESENTE AVVISO – PROGETTO PAROLE E STORIE PER CRESCERE**

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):**

<b>TITOLO</b>	<b>INDICARE I TITOLI (indicare votazione, istituto che lo ha rilasciato e codice)</b>	<b>PUNTEGGIO (PARTE COMPILATA DALLA PA)</b>
Diploma universitario di Logopedista V.O. oppure L/SNT2 di logopedista o titolo equipollente (indicazione estremi di equipollenza a carico del candidato)		
Ulteriore diploma universitario triennale V.O., o Laurea ex D.M. 509/99 e D.M. 270/04		
Formazione specifica su disturbo socio pragmatico comunicativo,		
Formazione su Disturbi degli apprendimenti scolastici e i disturbi del neuro-sviluppo		
Master universitario 1 livello Disturbi specifici del linguaggio e dell'apprendimento		
Esperienza attinente al presente avviso svolta presso Istituti Scolastici		
Esperienza in enti pubblici o privati		
articolo su rivista provvista di ISSN		
volume provvisto di ISBN		

Castelfranco di Sotto li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile dell'interessato