

**ALLEGATO D - DICHIARAZIONE TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E ESPERIENZE LAVORATIVE ART
6 DEL PRESENTE AVVISO**

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*):**

| TITOLO | INDICARE I TITOLI (indicare votazione, istituto che lo ha rilasciato e codice) | PUNTEGGIO (PARTE COMPILATA DALLA PA) |
|--|---|---|
| Laurea quadriennale V.O. in Psicologia, oppure LS 58/S oppure LM-51 | | |
| Per ogni altro diploma di laurea almeno quadriennale V.O., o Laurea Specialistica ex D.M. 509/99, o Laurea Magistrale ex D.M. 270/04 | | |
| Specializzazione in psicoterapia di cui al D.M. 24 luglio 2006 e titoli antecedenti equiparati (indicazione estremi di equiparazione a carico del candidato) | | |
| Master ex D.M. 509/99 e ss.mm.ii. di II livello in psicologia scolastica, rilasciato da Istituzione universitaria statale o legalmente riconosciuta | | |

| | | |
|--|--|--|
| Dottorato di ricerca in materie afferenti al presente avviso | | |
| Pubblicazioni relative alle problematiche connesse alla gestione della classe / dinamiche scolastiche / bullismo e cyberbullismo | | |
| Esperienza di consulenza psicologica ad alunni, genitori e insegnanti nelle scuole | | |
| Esperienza in struttura / AUSL relativamente a servizi per minori | | |

_____/____/_____

Firma leggibile dell’interessata/o
