

Allegato n. 3

Domanda di partecipazione alla procedura di selezione

ESPERTO PSICOLOGO

“Supporto psicologico per il personale scolastico, per gli studenti e le famiglie, per rispondere ai traumi e ai disagi derivanti dall'emergenza COVID-19”.

A.S. 2021/2022

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____

n° _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

D I C H I A R A

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

1. _____

conseguito il _____, presso _____

2. _____

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione post laurea:

1. _____

conseguito il _____,

presso _____

2. _____

conseguito il _____,

presso _____

3. _____

conseguito il _____,

presso _____

di essere in possesso del/i seguente/i dottorato:

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso della seguente specializzazione:

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso dei seguenti altri titoli:

Di aver avuto le seguenti esperienze professionali:

Eventuali note:

Data

Firma