

ALLEGATO 2

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:**

conseguito il _____, presso _____

con la votazione di _____

- **di essere iscritto/a all' ordine degli psicologi di** _____ **con**
n. _____

- **di essere in possesso del seguente master in psicopatologia dell' apprendimento**

conseguito il _____, presso _____

- **di essere in possesso del seguente master in psicologia scolastica.**

conseguito il _____, presso _____

- **di essere in possesso del/i seguente/i corso/i post lauream:**

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 in psicoterapia**

conseguito il _____, presso _____

- **di essere in possesso del/i seguente/i altro titolo culturale:**

conseguito il _____, presso _____

- **di avere partecipato al seguente momento formativo/seminario/convegno:**

In data _____ presso _____

- di essere l'autore delle seguenti pubblicazioni:

Di aver avuto le seguenti esperienze professionali nelle istituzioni scolastiche :

Tipologia di incarico	Attribuito da	Svolto dal / al

Di aver avuto le seguenti esperienze professionali presso Amministrazioni locali:

Tipologia di incarico	Attribuito da	Svolto dal / al

Data _____

Firma _____