ALLEGATO B

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47

Il sottoscritto _____nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

residente in (indirizzo) _____ n. _____ cap _____

comune _____ pr _____ cell. _____

posizione professionale attuale (*specificare*) _____

D I C H I A R A

Ai fini della selezione di cui all'Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico esperto psicologo per il Progetto "Educazione alla responsabilità civica, al rispetto della persona e Sostegno Psicologico" a.s. 2026/2027

1) di essere in possesso della Laurea in "Psicologia dello sviluppo e dell'educazione" conseguita presso _____
il _____ con votazione _____

2) di essere in possesso del Master in "Psicologia Scolastica" conseguito presso _____
il _____ con votazione _____

3) di essere in possesso del Diploma di Perfezionamento in "Counselling e abilità di relazione nei contesti socio-educativi e scolastici" conseguito presso _____ _____ il _____

di possedere i seguenti altri titoli valutabili:

4) Altri master relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico
_____
_____
_____
_____
_____

5) Altri corsi di Perfezionamento su tematiche psicologiche inerenti interventi psicologici in età evolutiva, interventi familiari, il mondo della scuola
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

6) Titolo di Specializzazione in Psicoterapia oppure Dottorato di Ricerca in Psicologia
_____
_____
_____
_____
_____
_____

7) Corsi di formazione, seminari, congressi della durata di almeno 30 ore

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

8) Corsi di aggiornamento della durata di almeno 80 ore

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

9) Precedenti esperienze in istituzioni scolastiche nell'attività oggetto dell'incarico

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

10) Esperienza pluriennale nella formazione degli insegnanti e dei genitori nell'ambito scolastico

_____
_____
_____

11) ISCRIZIONE ALBO PSICOLOGI

Dichiaro di essere iscritti all'albo degli psicologi _____ al n. _____ dal _____.

SI ALLEGA CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO

Data _____

Firma del dichiarante