

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 "Assistenza e supporto psicologico scolastico per alunni e docenti della scuola primaria per il periodo Novembre 2021 – Giugno 2022".

A	di essere in possesso della laurea in "Psicologia ad indirizzo clinico e di comunità" conseguita presso l'università degli studi di _____ il _____
B	di essere in possesso del Diploma di specializzazione quadriennale in "Psicoterapia indirizzo psicoanalitico" conseguito presso _____ il _____
C	di essere in possesso di altra scuola di specializzazione in _____ conseguita presso _____ il _____
D	di essere in possesso di Dottorato di ricerca in _____ conseguito presso _____ il _____
E	di essere in possesso di Master inerente l'ambito richiesto Diploma di Master in _____ conseguito presso _____ il _____
F	di essere in possesso di Diploma di Corso di perfezionamento inerente _____ conseguito presso _____ il _____
G	Altri corsi inerenti il progetto 1 Corso in _____ 2 Corso in _____
H	Esperienza effettuata presso questa istituzione scolastica _____

SI ALLEGA CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO

Data

Firma del dichiarante