

**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 formatore per il Progetto EDUCAZIONE ALL'AFFETTIVITÀ a.s. 2022/2023**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