

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

(Cognome) (Nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____

(luogo) (prov)

Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

(luogo) (prov) (indirizzo)

C. F. _____

sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA di essere nato/a a _____ (_____) il _____ di essere residente a _____ di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____ di godere dei diritti civili e politici; di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche (*solo per esperto esterno alla P.A.*); di essere in possesso di partita IVA; di essere iscritto/a nell'albo degli PSICOLOGI (*da almeno tre anni*)
(posizione e provincia) _____ di essere in regola con gli obblighi contributivi; di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile; di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale; di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; di essere in possesso dei seguenti titoli e servizi:

	titolo di studio posseduto	Rilasciato da..... con punteggio
Titolo di ammissione Diploma di laurea (fino a un massimo di punti 5)	Laurea in	
Laurea triennale (non cumulabile con titoli superiori)	Laurea in	
Altra laurea (max 1 titolo)	Laurea in	
Titoli di studio Post-Laurea	Dottorato di ricerca in discipline psicologiche	

Coerenti con la figura professionale con la quale si concorre	Master universitario di secondo livello di durata almeno annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU	1)
---	---	----

	con esame individuale finale, su materie inerenti il profilo professionale richiesto (si valutano max 2 titoli)	2)
	Master di primo livello/corso di perfezionamento conseguito in Italia o all'estero di durata annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU con esame individuale finale (si valutano max 2 titoli)	1)
		2)
	Corso di specializzazione almeno semestrale conseguito presso Università in Italia o all'estero (si valutano max 2 titoli)	1)
		2)
Titoli Professionali Servizi di consulenza psicologica prestati presso Istituzioni scolastiche statali o paritarie		Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 20 contratti)
CONTRATTO DI	DAL.....AL	PRESSO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Servizi di consulenza psicologica prestati presso scuole statali o paritarie, diverse da quelle di cui al precedente punto, Asl o altri enti		Durata minima sei mesi (si valutano max 10 contratti)
---	--	---

pubblici		
CONTRATTO DI	DAL...AL	PRESSO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Docenza universitaria in ambito psicologico		Durata minima un semestre di anno accademico (si valutano max 5 contratti)
CONTRATTO DI	DAL...AL	PRESSO
1		
2		
3		
4		
5		
Servizi di formatore in ambito psicologico prestati presso scuole statali o paritarie, Asl, altri enti pubblici		Durata minima 1 corso della durata di almeno 10 ore (si valutano max 10 contratti)
CONTRATTO DI	DAL...AL	PRESSO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Servizio di orientamento, riorientamento prestato presso Istituti statali o paritari		Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 10 contratti)
CONTRATTO DI	DAL...AL	PRESSO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Ciascun contratto può essere dichiarato una sola volta.

Servizi dichiarati in modo parziale non verranno valutati.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Informativa ai sensi del D. Lgs 30/06/2003 n.ro 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____ IL DICHIARANTE _____