

ALLEGATO 2 – DICHIARAZIONE TITOLI VALUTABILI

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale “V. De Caprariis”
Via Vittorio De Caprariis, 1
83042 Atripalda (AV)

OGGETTO: Dichiarazione Titoli valutabili – Selezione pubblica, per titoli, per il conferimento dell’incarico professionale di Esperto Psicologo per l’attivazione del servizio di assistenza psicologica anno scolastico 2021/2022

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____, residente a _____ (_____) in _____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi valutabili come da articolo 8 dell’Avviso di selezione:

1. _____ in data _____ presso _____ con votazione _____
- 2- _____ in data _____ presso _____
- 3- _____ in data _____ presso _____
- 4- _____ in data _____ presso _____
- 5- _____ in data _____ presso _____
- 6- _____ in data _____ presso _____
- 7- _____ in data _____ presso _____
- 8- _____ in data _____ presso _____

di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali valutabili come da articolo 8 dell’Avviso di selezione:

Esperienza nella gestione di sportelli d'ascolto

1. _____ in data _____ presso _____

2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____
6. _____ in data _____ presso _____
7. _____ in data _____ presso _____
8. _____ in data _____ presso _____
9. _____ in data _____ presso _____
10. _____ in data _____ presso _____

Ruolo come formatore in progetti per studenti (promozione della salute psico-fisica, prevenzione bullismo/cyberbullismo, contrasto violenza di genere)

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Ruolo come formatore in percorsi su problematiche relative all'età evolutiva rivolti a personale scolastico o genitori

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Data _____ Firma _____

La dichiarazione deve essere corredata da copia del documento d'identità del sottoscrittore, art. 38 comma 3 D.P.R. 445/2000 o da documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del medesimo Decreto.