

**ALLEGATO D - DICHIARAZIONE TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E ESPERIENZE LAVORATIVE ART
6 DEL PRESENTE AVVISO**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ provincia di _____
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente in _____
prov. (_____) Via/Piazza _____
CAP _____
indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
indirizzo di posta elettronica certificata _____
consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci
dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. n. 445 del 2000

DICHIARA

Al fine della valutazione dei titoli universitari, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio pertinenti ai fini dell'incarico **(si ricorda che la Commissione nella valutazione titoli prenderà in considerazione esclusivamente i titoli dichiarati, non integrando in alcun modo con dati ricavabili indirettamente, e non inseriti dall'interessato, dal Curriculum Vitae):**

Titolo	INDICARE I TITOLI (indicare votazione, istituto che lo ha rilasciato e codice)	PUNTEGGIO (PARTE COMPILATA DALLA PA)
Laurea specifica con il vecchio o nuovo ordinamento (laurea magistrale) in Psicologia		
Master in DSA / in Neuropsicologia del Neurosviluppo / Psicologia scolastica / ADHD e DOP		
Dottorato di ricerca specifico		
Esperienze pregresse in Istituti scolastici certificate attinenti al presente avviso		
Esperienze pregresse presso enti / associazioni pubbliche e privati attinenti al presente avviso		

Castelfranco di Sotto li ____/____/____

Firma leggibile dell'interessato/o
