**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000)**

Il/a 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**

1. **di aver conseguito i seguenti titoli formativi:**
   1. Laurea in psicologia in data presso con votazione ;
   2. Laurea specialistica quadriennale in psicoterapia in data presso con votazione ;
   3. Altra laurea specialistica o vecchio ordinamento in data presso con votazione ;
   4. Dottorato di Ricerca/Master/Corsi di perfezionamento di durata almeno annuale o minimo 300 ore

in data presso con votazione ;

* 1. Corsi di formazione non inferiori alle 25 h inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici, e delle problematiche in età evolutiva in data presso con votazione

1. **di aver di aver svolto le esperienze nella gestione di sportelli d'ascolto:**
2. Esperienza certificate nella gestione di sportelli d'ascolto/interventi psicologici in ambito scolastico in data presso ;
3. Ruolo come formatore/conduttore di laboratori/percorsi in ambito extrascolastico in

data presso ;

Tabella di valutazione da compilare a cura dell’interessato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI FORMATIVI (MAX 28 PUNTI)** | **punteggio per ogni titolo** | **punteggio max per ogni titolo** |
| Laurea in psicologia (magistrale/vecchio ordinamento) Fino a 89 p.6  da 90 a 99…………… p.8 da 100 a 105………… p.10 da 106 a 110 e lode...... p.12  110 e lode……………p.13 |  |  |
| Laurea specialistica quadriennale in psicoterapia |  |  |
| Altra laurea specialistica o vecchio ordinamento |  |  |
| Dottorato di Ricerca/Master/Corsi di perfezionamento di durata almeno annuale o minimo 300 ore (su tematiche inerenti l'incarico quali  psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell'apprendimento, ecc.) Per ogni titolo punti 2 |  |  |
| Corsi di formazione non inferiori alle 25 h inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici, e delle problematiche in età evolutiva, (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali in età evolutiva, difficoltà socio-relazionali in età  evolutiva, disabilità, stress e burnout, …) |  |  |
| **TOTALE** |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI (MAX 8 PUNTI)** | **punteggio per ogni titolo** | **punteggio per ogni titolo** |
| Esperienza certificate nella gestione di sportelli d'ascolto/interventi  psicologici in ambito scolastico (minimo 40 ore annue). |  |  |
| Ruolo come formatore/conduttore di laboratori /percorsi in ambito extrascolastico (minimo 20 ore, 1 punto per ogni esperienza retribuita documentata ) |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

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

Data \_ Firma