SCHEDA DI RIEPILOGO TITOLI VALUTABILI PER BANDO ISCOL@ –LINEA C

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 3 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del citato D.P.R. 445/00 di possedere i seguenti titoli[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMAZIONE DI BASE** | Ente/Luogo/Data/Durata/  Valutazione | PUNTEGGIO (compilazione a cura della commissione) |
| Laurea |  |  |
| Iscrizione all’albo degli Psicologi |  |  |
| **FORMAZIONE SPECIALISTICA** |  |  |
| Dottorato |  |  |
| Master I livello |  |  |
|  |  |  |
| Master II livello |  |  |
| Scuola di specializzazione |  |  |
| Corso di perfezionamento |  |  |
|  |  |  |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE IN CONTESTI SCOLASTICI** | Luogo/Data/Durata | PUNTEGGIO (compilazione a cura della commissione) |
| EPS1 |  |  |
| EPS1 |  |  |
| EPS2 |  |  |
| EPS2 |  |  |
| EPS3 |  |  |
| EPS3 |  |  |
| EPS4 |  |  |
| EPS5 |  |  |
| EPS6 |  |  |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE IN ALTRI CONTESTI** | Luogo/Data/Durata | PUNTEGGIO (compilazione a cura della commissione) |
| EPE1 |  |  |
| EPE1 |  |  |
| EPE1 |  |  |
| EPE2 |  |  |
| EPE2 |  |  |
| EPE2 |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara che le informazioni riportate nella presente scheda di riepilogo dei titoli valutabili sono indicate e sottoscritte nel CV e rilasciate ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 101/2018.

Luogo e data In fede (firma leggibile)

1. Cancellare le voci che non interessano e aggiungere righe ove necessario [↑](#footnote-ref-1)