Allegato B - Dichiarazione sostitutiva (ex art. 46 DPR 445/2000 e s.m.i.)

Al Dirigente scolastico **Istituto Comprensivo ANZIO II**Viale Marconi, 161 - A N Z I O

I sottoscritto/a			
Nato/a il	città		prov
Residente a	Via	Tel	mail
Partita IVA:	Codice F:		
•		viso Prot. 0004470/U del 21/1 astico e genitori degli alunni"	1/2020 progetto "SERVIZIO
	DICHIA	l R A	
sotto la propria responsa consapevole delle responsabi e mendaci e/o di formazione	lità e delle conseguenze ci	vili previste in caso di rilasc	
O di essere cittadino/a	italiano/a secondo le ri	sultanze del Comune di	;
O di godere dei diritti p	politici;		
O di non trovarsi nelle si	uazioni di incompatibil	ità previsti dalla normat	iva vigente;
	•	civili e di provvedimen	•
O di non essere a conosc	enza di essere sottoposi	o a procedimenti penali	;
O di essere retribuito da		l'Economia e delle Finanze So a n°	
O di aver conseguito l'a	bilitazione all'esercizio	o della professione di psi	icologo in data
presso			
O Di essere iscritto/a all	'albo professionale		
O di essere in possesso d	ei seguenti titoli cultur	ali ed esperienze profe	ssionali
TITOLI culturali			
Laurea quinquennale (v.o) o Laurea Magistrale (3+2) -Corso di Laurea Psicologia-		Laurea in	
		Conseguita presso	

In data

Con voti

Corso post laurea afferente la tipologia di intervento (dottorato ricerca ,master universitario 1^ e 2^ livello , Corso di perfezionamento) (p. 2 cad.)	1) 2) 3)
Altri titoli culturali afferenti la tipologia di intervento riconducibili alle caratteristiche professionali della candidatura (max p. 1 per corso)	1) 2) 3)
Corsi di formazione-aggiornamento di almeno 30 ore coerenti con l'attività prevista (p.2 per ogni corso)	1) 2) 3)
ESPERIENZE professionali	
Pregresse esperienze professionali nello stesso ambito di durata annuale (2 punti per ogni anno di attività)	1) 2) 3)

In	Fede	
	_ / / 2020	Firma leggibile

ALLEGARE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE LA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO