

### **ALLEGATO 3**

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445**

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**

#### **di aver conseguito i seguenti titoli culturali VALUTABILI**

LAUREA MAGISTRALE (REQUISITO DI ACCESSO – INDICARE VOTO DI LAUREA)	
SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA	
TITOLI CULTURALI: MASTER SPECIALIZZAZIONE PERFEZIONAMENTO	
ESPERIENZA IN PROGETTI SCOLASTICI:	
ESPERIENZE PROFESSIONALI NELL'AMBITO DELLA PSICOLOGIA DELL'EMERGENZA	
PUBBLICAZIONI NELL'AMBITO DELLA PSICOLOGIA DELL'EMERGENZA	
COMPETENZE INFORMATICHE CERTIFICATE	
COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_