

## ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico  
IC 9 " Beatrice Portinari" - Forlì

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di cui all' Avviso di selezione per il conferimento di incarico professionale di un esperto esterno psicologo per la gestione dello sportello psicologo**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
prov. ( ) il / / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. ( ) in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 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 novità 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 stata rilasciata,

### **DICHIARA**

- **di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici**

<b>N°</b>	<b>Titolo conseguito</b>	<b>Data conseguim.</b>	<b>Presso</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

- **di aver svolto le seguenti esperienze professionali**

<b>N°</b>	<b>Esperienza professionale</b>	<b>Periodo di svolgimento</b>		<b>Presso</b>
		<b>dal</b>	<b>al</b>	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_