

**Incarichi di Consulenza e Collaborazione
DOMANDA DI CANDIDATURA (ALLEGATO A)**

Codice Avviso: RIF: AP1- 2026

Cognome e Nome:

Cod.Fisc. / P.IVA:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Indirizzo:

Cap:

Città:

Prov.:

Tel.:

Cell.:

E-mail:

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), dichiara:

1. Titolo di Studio: Laurea magistrale in Psicologia (Classe LM-51) o Titolo di studio equiparato ai sensi del Decreto Interministeriale 09.07.2009.

Titolo di Studio:

☐ Laurea Magistrale

☐ Laurea vecchio ordinamento

Conseguito il:

Votazione:

2. Iscrizione all'Albo degli Psicologi da almeno 3 anni:

Iscrizione Albo degli Psicologi n.

Presso:

Data iscrizione:

3. Documentata esperienza professionale almeno biennale in attività di prevenzione e contrasto alla violenza di genere:

Oggetto:

Presso:

Oggetto:

Presso:

Oggetto:

Presso:

Oggetto:

Presso:

4. Formazione specifica nell'ambito della prevenzione e del contrasto alla violenza di genere:

Oggetto:

Presso:

Oggetto:

Presso:

Oggetto:

Presso:

Oggetto:

Presso:

5. Esperienza di conduzione in attività formative

Oggetto:

Presso:

Oggetto:

Presso:

Oggetto:

Presso:

Oggetto:

Presso:

☐ *Ho preso visione dell'Avviso di selezione e accetto tutte le norme e le condizioni in esso contenute*

Luogo e data

PEC:

Firma