*Allegato C*

**Spett.Le**

**GAL Sulcis Iglesiente Capoterra e Campidano di Cagliari**

**Via Aldo Moro snc**

**09010 MASAINAS (CI)**

**SELEZIONE DI N.1 PSICOLOGO/A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

*(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 )*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, di avere maturato la seguente esperienza professionale in **ambito psicologico.**

*(duplicare la tabella per ogni esperienza professionale maturata)*

|  |  |
| --- | --- |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

**DICHIARA INOLTRE**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, di avere maturato la seguente esperienza professionale **interventi educativi in età̀ evolutiva.**

.

*(duplicare la tabella per ogni esperienza professionale maturata)*

|  |  |
| --- | --- |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I dati acquisiti con la presente scheda saranno trattati e conservati dall’Ente nel rispetto del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679 per il periodo di svolgimento dell’attività correlata.

**L’interessato potrà esercitare i diritti previsti dal del D.Lgs. Regolamento UE 2016/679 in allegato.**