**Avviso Selezione Psicologo**

**Format Curriculum Vitae – all. 2**

***Compilare i campi così come predisposti. Non aggiungere altri campi o modificare quelli esistenti***

**Dati personali**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Nazionalità |  |
| Codice Fiscale |  |

**Recapiti**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo |  |
| Città (Provincia) |  |
| CAP |  |
| PEO |  |
| PEC |  |
| Contatto telefonico |  |

**TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI:**

**Laurea Magistrale/ Laurea Vecchio Ordinamento in Psicologia**

|  |  |
| --- | --- |
| Università |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Votazione |  |

**Iscrizione all’Ordine e Abilitazione alla professione di psicologo**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero di iscrizione |  |
| Ordine professionale della Regione… |  |
| Data iscrizione |  |
| Data di conseguimento abilitazione |  |

**Eventualmente, in assenza del requisito di 3 anni almeno di iscrizione all’Albo (indicare gli estremi completi: date, ente, durata, avvenuta retribuzione)**

|  |  |
| --- | --- |
| un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito |  |
| formazione specifica presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore. |  |

**Titolo di specializzazione in Psicoterapia o dottorato di ricerca in psicologia, con percorso di studio orientato alla psicologia dello sviluppo, alla psicologia scolastica, alla neuropsicologia dell’età evolutiva (max 2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione/Ente |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione/Ente |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |

**Master Universitari di I livello attinenti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione/Ente |  |
| Titolo del master |  |
| Data di conseguimento |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione/Ente |  |
| Titolo del master |  |
| Data di conseguimento |  |

**Master Universitari di II livello attinenti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione/Ente |  |
| Titolo del master |  |
| Data di conseguimento |  |

**Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo, es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica… :**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione/Ente |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |
| durata |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione/Ente |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |
| durata |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione/Ente |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Durata |  |

**Corsi di formazione di almeno 30 ore, organizzati da soggetti qualificati e/o enti accreditati inerenti l’ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico, es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM**

|  |  |
| --- | --- |
| Ente |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ente |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ente |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ente |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore |  |

**Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) inerenti l’ambito degli apprendimenti scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo |  |
| Argomento |  |
| Editore – codice ISBN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo |  |
| Argomento |  |
| Editore – codice ISBN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo |  |
| Argomento |  |
| Editore – codice ISBN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo |  |
| Argomento |  |
| Editore – codice ISBN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo |  |
| Argomento |  |
| Editore – codice ISBN |  |

**TITOLI PROFESSIONALI**

**Esperienze professionali nelle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado** specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando retribuite e di durata non inferiore a 6 mesi

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto scolastico |  |
| Anno scolastico |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto scolastico |  |
| Anno scolastico |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto scolastico |  |
| Anno scolastico |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto scolastico |  |
| Anno scolastico |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto scolastico |  |
| Anno scolastico |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

**Esperienze professionali in enti pubblici diversi dalle II.SS. specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando retribuite e di durata non inferiore a 6 mesi (**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Ente |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Ente |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Ente |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Ente |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Ente |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

**Esperienze professionali in enti/associazioni private specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando anche non retribuite e di durata non inferiore a 6 mesi**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Ente |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Ente |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Ente |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Ente |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di esperienza |  |
| Ente |  |
| Numero di ore/Durata |  |
| Area/tematica/Oggetto dell’incarico |  |

Firma

Il sottoscritto…………………………………………. Consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazione mendace ai sensi del DPR 445/2000 dichiara che tutti i titoli dichiarati nel presente curriculum vitae sono veritieri.

Si autorizza il trattamento dei dati personali a fini istituzionali ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Firma