



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

ALLEGATO 1)

**Al Direttore  
Dipartimento di Psicologia**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli e colloquio relativa all'affidamento di un incarico di collaborazione per le esigenze del Servizio Psicologico di consultazione per rischi e ritardi evolutivi e problematiche educative e scolastiche (SERES) del Dipartimento di Psicologia (**Bando prot. ....**)

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA  PROV

RESIDENTE A  PROV  CAP

VIA  N.

CITTADINANZA ITALIANA 

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

CITTADINI UE: cittadinanza

CITTADINI extra UE: cittadinanza

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI  
(Solo per i cittadini italiani)

|    |               |
|----|---------------|
| SI | Comune: _____ |
| NO | Perché _____  |



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

**CONDANNE PENALI (a)**

|    |             |
|----|-------------|
| NO | Quali _____ |
| SI |             |

**TITOLO DI STUDIO:**

➤ **Ordinamento previgente:** \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

|  |       |
|--|-------|
|  | Voto: |
|--|-------|

➤ **Nuovo ordinamento:** \_\_\_\_\_

appartenente alla Classe di laurea di primo livello o specialistica/magistrale \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

|  |       |
|--|-------|
|  | Voto: |
|--|-------|

Abilitazione alla professione di psicologo

**Iscrizione all'Albo Provinciale dell'Ordine degli Psicologi**

di \_\_\_\_\_ Rilasciato il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di avere precedenti esperienze lavorative documentate rispetto al tema del bullismo e cyber bullismo;

di NON essere parente o affine (fino al quarto grado compreso) con un professore appartenente al "Dipartimento o alla struttura" ovvero "con il Rettore, Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo".

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap

|    |
|----|
| SI |
| NO |

e avere necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_

11. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA 



 N.



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

COMUNE  PROV  CAP

TELEFONO   
CELLULARE   
INDIRIZZO   
E-MAIL

PRESSO

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae **datato e sottoscritto** e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegare sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

ALLEGATO 2)

Fac simile di modulo per i dipendenti Ateneo

Al Direttore  
del Dipartimento

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività descritta attività' nell'ambito del progetto \_\_\_\_\_ del Dipartimento \_\_\_\_\_ (bando prot. \_\_\_\_\_)

I sottoscritt \_\_\_\_\_  
(matr. \_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_) mail \_\_\_\_\_  
inquadro nella cat. \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_

DICHIARA

di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;

di possedere il seguente **TITOLO DI STUDIO:**

Conseguito in data

|  |       |
|--|-------|
|  | Voto: |
|--|-------|

Abilitazione alla professione di psicologo

**Iscrizione all'Albo Provinciale dell'Ordine degli Psicologi**

di \_\_\_\_\_ Rilasciato il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di avere precedenti esperienze lavorative documentate rispetto al tema del bullismo e cyber bullismo;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);

di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap

|    |
|----|
| SI |
| NO |



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

e avere necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_

Altresi specifico quanto segue:

➔ **motivazioni:**

---

---

---

➔ **attività lavorative svolte presso l'attuale sede di servizio:**

---

---

---

di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.).

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....

Telefono .....

Indirizzo mail.....

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di identità in corso di validità..

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae **datato e sottoscritto** e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegare sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

**ALLEGATO 3)**

**NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ RESPONSABILE DELLA  
STRUTTURA DI AFFERENZA DI \_\_\_\_\_  
AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO / MOBILITA' PARZIALE DEL  
DIPENDENTE PER MESI PRESSO IL DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_, SENZA  
ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA

.....

Firma e timbro



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

**ALLEGATO 4)**

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]**  
Indirizzo **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**  
Telefono  
Fax  
E-mail

Nazionalità

Data di nascita **[ Giorno, mese, anno ]**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun  
impiego pertinente ricoperto. ]**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun  
corso pertinente frequentato con successo. ]**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA

**[ Indicare la prima lingua ]**

ALTRE LINGUE

**[ Indicare la lingua ]**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

- CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**  
*Musica, scrittura, disegno  
ecc.* [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
- ALTRE CAPACITÀ E  
COMPETENZE**  
*Competenze non  
precedentemente indicate.* [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
- PATENTE O PATENTI**
- ULTERIORI INFORMAZIONI** [ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]
- ALLEGATI** [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Data

Firma



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

**ALLEGATO 5)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE  
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, di seguito elencati, e specificati nel curriculum vitae,:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

**ALLEGATO 6)**

**TITOLI VALUTABILI**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Max<br>Punti 10 | Esperienze professionali maturate presso amministrazioni del Comparto Università nei peculiari ambiti di attività del profilo e con le caratteristiche del profilo medesimo, con contratto di lavoro subordinato e non subordinato |
| Max<br>punti 5  | Altre esperienze professionali nel settore pubblico o privato comunque coerenti con il profilo ricercato   |
| Max<br>Punti 5  | Formazione culturale (partecipazione a corsi, convegni, seminari etc..)  |
| Max<br>punti 5  | Pubblicazioni e presentazioni a convegni   |
| Max<br>Punti 5  | Titoli studio ulteriori rispetto al requisito di accesso (laurea, master, dottorato di ricerca, scuole di specializzazione etc..)  |