

MASTER IN CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE PER PSICOLOGI A.A. 2023/24

Domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione di borse di studio per la partecipazione al master universitario di II livello in CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE PER PSICOLOGI a.a. 23/24 - rif. A/curepsico/24

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E s.m.i.	
Il/Lasottoscritto/a _____	
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	
SCHEDE DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER BORSE DI STUDIO SENIOR	Master in Cure palliative e terapia del dolore per psicologi a.a.2023/24
COGNOME E NOME	
Scuola di specialità in psicoterapia (Indicare se in possesso della specializzazione in psicoterapia – Scuola e data di conseguimento)	
Altre Specializzazioni (Indicare per ogni Specializzazione ottenuta, il titolo di studi, la data di conseguimento e l'ente presso cui si è ottenuta)	
Altri titoli accademici (Indicare per ogni titolo accademico il titolo di studio, l'ateneo di riferimento e l'a.a. di conseguimento)	
Esperienze lavorative/professionali svolte nell'ambito delle cure palliative Specificare se, dove e per quanto tempo ha lavorato presso strutture di cure palliative	

<p>Altre attività di psicoterapia in contesti differenti dalle cure palliative Specificare quali attività, dove e per quanto tempo ha svolto in attività differenti dalle cure palliative</p>	
<p>Altre esperienze professionali Specificare quali altre esperienze professionali differenti dalle precedenti, ha svolto, dove e per quanto tempo (mettere le date precise)</p>	
<p>Pubblicazioni articoli scientifici Indicare il numero di pubblicazioni scientifiche, specificando i nomi dell'/degli autore/i, seguiti poi dal titolo completo, dalla casa editrice e infine dall'anno di pubblicazione.</p>	
<p>Didattica: Attività di formazione, attività di didattica, attività inerenti Indicare in dettaglio le attività svolte, specificando la data di svolgimento., l'ente presso cui si è tenuta l'attività formativa, il titolo dell'attività</p>	
<p>Data</p>	
<p>Il dichiarante</p>	

(occorre consegnare anche copia del documento di identità in corso di validità e cv firmato)