

MASTER IN CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE PER PSICOLOGI A.A. 2024/25

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. 24/25 per candidati nati dopo il 08/04/1995 - rif. B/curepsico/25

<p>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.</p> <p>Il/Lasottoscritto/a _____</p> <p>nato/a a _____ prov. _____</p> <p>il _____ e residente a _____</p> <p>Via _____</p> <p>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;</p>	
DICHIARA	
SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER BORSE DI STUDIO JUNIOR	Master in Cure palliative e terapia del dolore per psicologi a.a.2024/25
COGNOME E NOME	
Data di nascita	
<p>Esperienze lavorative professionalizzanti (tirocini o volontariato) svolte in ambito correlato ai contenuti del master: <u>Servizi di Cure Palliative, Hospice, Terapia del dolore</u></p> <p>Specificare se - dove - per quanto tempo ha lavorato o effettuato esperienze</p>	
<p>Esperienze lavorative professionalizzanti (tirocini o volontariato) svolte in ambito correlato ai contenuti del master: <u>Altre esperienze differenti da quelle sopra CON BUONA PERTINENZA</u></p> <p>Specificare se - dove - per quanto tempo ha lavorato o effettuato esperienze</p>	

Esperienze lavorative professionalizzanti (tirocini o volontariato) svolte in ambito correlato ai contenuti del master: <u>Altre esperienze differenti da quelle sopra CON SCARSA PERTINENZA</u> Specificare se - dove - per quanto tempo ha lavorato o effettuato esperienze	
Titoli e pubblicazioni	
Voto di laurea magistrale	
Titolo della tesi di laurea	
Abilitazione all'esercizio della professione (specificare sì o no)	
Specializzazione in ambito psicologico (specificare sì/no/in corso, con indicazione della specializzazione, ente presso il quale si è conseguita e anno accademico di conseguimento)	
Dottorato in ambito psicologico (specificare l'ente presso il quale si è conseguito e l'anno accademico di conseguimento)	
Master in ambito psicologico clinico (Indicare per ogni master il titolo di studio, l'ateneo di riferimento e l'a.a. di conseguimento)	
Pubblicazioni scientifiche in ambito psicologico (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.)	
Data	
Il dichiarante	

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