

Il/ La sottoscritt _____

Chiede

di essere ammesso a partecipare al Bando per titoli e colloquio, pubblicato dall'Istituto di Gestalt Therapy hcc Kairòs, per l'assegnazione di n. 6 borse di studio a laureati in Psicologia o Medicina e Chirurgia che intendano iscriversi alla Scuola di Specializzazione in psicoterapia della Gestalt nelle sedi riconosciute di Ragusa, Roma e Venezia.

Sede(segna con una X la sede prescelta): Ragusa Roma Mestre (Ve)

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di essere nato a il.....e di essere residente a.....
c.a.p..... in via n,
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso del seguente diploma di laurea in
.....presso..... in
datacon votazione di /110, con lode
presso..... in data
- di avere maturato la seguenti esperienze professionali e/o competenze
acquisite..... ;
- che i recapiti per eventuali comunicazioni successive alla presentazione della presente domanda di partecipazione sono

Nome destinatario.....

Indirizzo (via , città ,cap, prov)

Tel. Cell

e- mail

- Di avere preso visione integrale del bando di concorso e di accettare tutte le norme in esso contenute;
Si autorizza l'Istituto di Gestalt Therapy hcc Kairòs, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/03, al trattamento di tutti i dati sensibili per le finalità inerenti lo svolgimento della presente procedura.

Data

Firma.....

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) Dichiarazioni sostitutive attestanti il possesso del diploma di laurea in e dei documenti e titoli ritenuti utili ai fini della valutazione;
- 2) curriculum formativo e professionale;
- 3) copia di un documento di identità in corso di validità

Data

Firma.....