

Al Direttore Generale dell'ARNAS Brotzu di Cagliari

All'ARNAS G. Brotzu di Cagliari

SSD Affari Generali

protocollo.generale@pec.aobrotzu.it

Scheda di partecipazione al **Progetto** *"Supporto clinico (neuropsicologico e psicoterapeutico) e scientifico (analisi dei dati), nell'ambito di studi clinici (Profit e non Profit) in corso presso la SC Clinica di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'Adolescenza dell'Ospedale A. Cao . Cod. P.O. CAO 2020_07– Responsabile del progetto Prof. Alessandro Zuddas*

SC Clinica di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'Adolescenza dell'Ospedale A. Cao

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ (Prov. _____)
residente in _____, (CAP _____) Via
_____ n.

CHIEDE

di poter svolgere l'incarico professionale afferente al progetto in oggetto, con il profilo di Psicologo con specializzazione in Psicoterapia e relativa iscrizione all' Albo Professionale degli Psicologi.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28.12.2000, dichiara:

Di essere in possesso del titolo di studio di Laurea in Psicologia e con specializzazione in Psicoterapia in _____;

di essere iscritto all'Ordine degli Psicologi di _____;

di essere dipendente con il profilo professionale di Psicologo con specializzazione in Psicoterapia e di prestare la propria attività professionale presso _____;

di possedere i requisiti specifici relativi all'esperienza professionale come richiesti nell'Interpello, ed in particolare:

Si allegano:

1. curriculum formativo e professionale datato e firmato;
2. copia di un documento di identità in corso di validità;
3. nulla osta preventivo del dirigente della propria struttura per l'eventuale assegnazione temporanea al presente progetto;

Data _____ Firma _____