

Il/la sottoscritto/a

COGNOME

BARROCCO

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME

Licia

CODICE FISCALE

BERLCI76B45D7040

PARTITA IVA

02339650398

ISCRITTO ALL'ALBO

PSICOTERAPEUTI

DI

BOLOGNA

NATO A

TOLLI

PROV.

FO

IL

05/02/1976

RESIDENTE A

RAVENNA

PROV.

RA

STATO

ITALIA

INDIRIZZO

V. SANTUCCI

n° 16

C.A.P.

48121

In possesso del seguente titolo di studio:

Laurea prevista dagli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/1999 in Psicologia Clinica eConseguita in data 13/02/2003Presso l'Università di Bologna

Laurea specialistica conseguita ai sensi del DM 509/99 in _____

conseguita nella classe n. _____

(denominazione classe)

Conseguita in data _____

Presso l'Università di _____



Laurea magistrale conseguita ai sensi del DM. 270/04 in _____

conseguita nella classe n. _____

(denominazione classe)

Conseguita in data _____

Presso l'Università di _____

chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di insegnamento

Dipartimento: STUDI UMANISTICIMaster, CP, CF: MASTER I LIVELLO: Tutela, diritti e protezione dei minori 2016/2017Insegnamento: Ufficiale - LA Tutela del minore nel conflitto familiare: aspetti psicoeducativiSettore scientifico-disciplinare: M-PSI/07Crediti: 3Tipo di corso: UfficialeDurata: 18 ore 20/11/2017 - 10/12/2017

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO BARROCCO LICIAINDIRIZZO V. SANTUCCI 16C.A.P. 48121COMUNE RAVENNAPROV. RA

STATO _____

TELEFONO: 338/3023309

FAX _____

E-MAIL: Licia.barrocco@unife.it

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Studi Umanistici ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'ateneo.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale*

*Si fa presente che in calce al curriculum i candidati dovranno indicare e sottoscrivere le seguenti diciture:

- Il sottoscritto acconsente, ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196, al trattamento dei propri dati personali.
- Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università di Ferrara.

Luogo e data

08/09/2016

Il dichiarante

