

ALLEGATO "A"

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI

Via Paradiso 12
44100 - FERRARA

La sottoscritta

COGNOME Ciriello (le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME Monia

CODICE FISCALE CRLMNO78T63D708H

PARTITA IVA

ISCRITTO ALL'ALBO Ordine degli Psicologi dell'Emilia Romagna

NATO A: Formia

PROV.: (LT)

IL: 23/12/1978

RESIDENTE A: Bologna

PROV.: BO

STATO: ITALIA

INDIRIZZO: Via del Pratello

23/2

C.A.P. 40122

In possesso del seguente titolo di studio:

→ Laurea prevista dagli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/1999: Laurea in Psicologia indirizzo clinico e di comunità Conseguita in data: 11/02/2003 Presso l'Università degli Studi 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: Dipartimento di Studi Umanistici

Master, CP, CF: Master I livello: Tutela, diritti e protezione dei minori

Insegnamento: L'educatore professionale: la presa in carico del minore nei servizi educativi

Settore scientifico-disciplinare: M-PSI/04

Crediti: 5

Tipo di corso: Ufficiale

Durata: 30 ore

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

PRESSO: Ciriello Monia

INDIRIZZO: Via del Pratello 23/2

C.A.P. 40122 COMUNE Bologna PROV. BO STATO Italia TELEFONO: 3287863917

FAX

E-MAIL: moniaciriello@hotmail.com

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:

- 1) copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- 2) 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.

Bologna, 19/09/2016

Il dichiarante
