DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat…a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole** della responsabilità penale prevista, dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti titoli:

*Nota:*

*I titoli valutabili sono indicati nell’Allegato C.*

*Tutti i campi presenti nelle schede, salvo la voce “Altre informazoni”, sono* ***obbligatori****; la mancata compilazione di anche uno solo dei campi obbligatori, rende il titolo “non valutabile”.*

*Le date devono essere riportate nel formato gg/mm/aaaa. Laddove, a titolo di esempio, un’esperienza venga descritta come svolta dal 2000 al 2004, senza specificare il mese ed il giorno per ciascuna data, la Commissione esaminatrice considererà il periodo più breve ammesso da tale descrizione, ovvero dal 31/12/2000 al 01/01/2004.*

*Duplicare, dove necessario, e numerare le schede mantenendo tassativamente la sequenza qui di seguito preimpostata.*

**A. Valorizzazione delle professionalità (massimo 15 punti)**

*Nota: Duplicare, dove necessario, e numerare la Scheda per ogni contratto di lavoro, inserendo le informazioni richieste; per le “Attività svolte”, indicare anche le date di inizio/fine attività (rigorosamente nel formato gg/mm/aaaa), raggruppando per attività omogenee.*

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “A1” | Numero progressivo in “A1”: …… (numerare) |
| Datore di Lavoro |  |
| Tipo di rapporto di lavoro (contratti di lavoro a tempo indeterminato o determinato, co.co.co., assegni di ricerca) |  |
| Data di inizio contratto |  |
| Data di conclusione contratto *(*o *“ancora in corso”)* |  |
| Area disciplinare/Settore di riferimento |  |
| Attività svolte (con inizio/fine) |  |
| Altre informazioni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “A2” | Numero progressivo in “A2”: …… (numerare) |
| Datore di Lavoro |  |
| Tipo di rapporto di lavoro (altre tipologie contrattuali non rientranti nelle categorie di cui al precedente punto A1, compresi somministrazione lavoro, tirocini, stage e borse di studio) |  |
| Data di inizio contratto |  |
| Data di conclusione contratto *(*o *“ancora in corso”)* |  |
| Area disciplinare/Settore di riferimento |  |
| Attività svolte (con inizio/fine) |  |
| Altre informazioni |  |

**B. Titoli professionali e culturali (massimo 15 punti)**

*Nota:*

*Duplicare, dove necessario, e numerare le schede mantenendo tassativamente la sequenza qui di seguito preimpostata.*

*Le date vanno indicate rigorosamente nel formato gg/mm/aaaa.*

**B1) max 8 punti complessivi**

B1.1) incarichi conferiti nell’ambito dell’attività svolta:

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “B1.1” | Numero progressivo in B1.1: …… (numerare) |
| Datore di lavoro |  |
| Tipologia incarico |  |
| Data di inizio incarico |  |
| Data di conclusione incarico *(o ancora in corso)* |  |
| Riferimento o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare precisamente la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

**B2) max 5 punti complessivi**

B2.1) produzione scritta tecnico-scientifica e/o tecnico-gestionale-amministrativa:

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “B2.1” | Numero progressivo in B2.1: …… *(numerare)* |
| Tipologia del prodotto |  |
| Denominazione/Titolo |  |
| Breve descrizione del contenuto |  |
| Riferimento o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare precisamente la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

B2.2) Dottorato di ricerca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCHEDA “B2.2” | Numero progressivo in B2.2: …… (numerare) | |
| Disciplina del Dottorato |  |
| Istituzione che lo ha rilasciato |  |
| Durata del percorso formativo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Altre informazioni |  |

B2.3) abilitazioni professionali:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCHEDA “B2.3” | Numero progressivo in B2.3: …… (numerare) | |
| Denominazione/Titolo |  |
| Data conseguimento |  |
| Organismo di rilascio |  |
| Riferimenti o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

B2.4) corsi di alta formazione con esame finale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCHEDA “B2.4” | Numero progressivo in B2.4: …… (numerare) | |
| Tipologia del corso di alta formazione *(se Master, specificare il livello)* |  |
| Denominazione/Titolo |  |
| Istituzione che lo ha rilasciato |  |
| Durata del percorso formativo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Punteggio/valutazione dell’esame finale |  |
| Altre informazioni |  |

**B3) max 2 punti complessivi**

B3.1) attività didattica, incarichi/inviti per attività di diffusione scientifica e/o tecnico-gestionale-amministrativa, e/o di docenza in corsi di formazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCHEDA “B3.1” | Numero progressivo in B3.1: …… (numerare) | |
| Denominazione/Titolo |  |
| Sede di svolgimento |  |
| Materia di insegnamento |  |
| Periodo di attività dal/al *(*o *“ancora in corso”)* |  |
| Numero di ore complessive (già svolte) |  |
| Riferimenti o n. protocollo/data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |  |
| Altre informazioni |  |

B3.2) tirocini formativi/stage pre-lauream:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCHEDA “B3.2” | Numero progressivo in B3.2: …… | |
| Tipologia (tirocinio formativo/stage pre-lauream) |  |
| Ente/Istituto |  |
| Data di inizio tirocinio/stage |  |
| Data di conclusione tirocinio/stage |  |
| Durata del tirocinio/stage (in ore) |  |
| Titolo conseguito (attestazione finale) |  |
| Altre informazioni |  |

B3.3) corsi di formazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCHEDA “B3.3” | Numero progressivo in B3.3: …… | |
| Tipologia del corso di formazione |  |
| Denominazione/Titolo |  |
| Ente di formazione |  |
| Durata del corso, in ore (se non disponibile la durata in termini di ore, indicare il n. di giorni) |  |
| Altre informazioni |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_