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 informazioni”, 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 dell’esperienza (max 18 punti):** documentata esperienza professionale coerente con le attività oggetto del contratto stipulando (specificate nella tabella di cui all’art. 1, comma 1, del Bando):

*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”: attività svolta con contratti di lavoro a tempo indeterminato e a tempo determinato | Numero progressivo in “A1”: …… (numerare) |
| Datore di Lavoro |  |
| Tipo di rapporto di lavoro  |  |
| Data di inizio contratto  |  |
| Data di conclusione contratto *(*o *“ancora in corso”)*  |  |
| Attività svolte (con inizio/fine) |  |
| Altre informazioni  |  |

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

**B. Titoli professionali e culturali (max 12 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 6 punti complessivi**

B1.1) incarichi conferiti nell’ambito dell’attività svolta, con provvedimento di nomina:

|  |  |
| --- | --- |
| 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 6 punti complessivi**

B2.1) Laurea:

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “B2.1” | Numero progressivo in B2.1: …… (numerare) |
| Disciplina del corso di Laurea (specificare Triennale o Specialistica/Magistrale/Vecchio Ordinamento) |  |
| Istituzione che lo ha rilasciato |  |
| Durata del percorso formativo |  |
| Data di conseguimento |  |
| Altre informazioni |  |

B2.2) corsi di formazione:

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA “B2.2” | Numero progressivo in B2.2: ……(numerare) |
| 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) |  |
| Data di conseguimento (se trattasi di corso di formazione con esame finale) |  |
| Punteggio/valutazione dell’esame finale (se trattasi di corso di formazione con esame finale) |  |
| Altre informazioni |  |

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