

AUTODICHIARAZIONE TITOLI

Autodichiarazione titoli allegata alla domanda di partecipazione alla selezione Personale per incarico di **“PERSONALE DI SUPPORTO”** per la realizzazione del Progetto PON 4427

 I sottoscritt_ _____ al fine dell'attribuzione dell'incarico come da istanza prodotta, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, dichiara di avere diritto all'attribuzione dei seguenti punteggi (vedi tabella di valutazione dei titoli):

CANDIDATURA PER “PERSONALE DI SUPPORTO” I MODULI DEL PON 4427

AUTODICHIARAZIONE TITOLI

Requisiti per Personale di supporto	Punteggio a cura del candidato	Punteggio assegnato dalla Commissione
<u>Titolo</u> Diploma quinquennale specifico rispetto alle tematiche del Modulopunti 3 Laurea triennale specifica per le tematiche del Modulopunti 5 Laurea Magistrale specifica per le tematiche del Modulopunti 10 (Non si sommano i punteggi ma si valuta solo il titolo più alto)		
<u>Altre conoscenze</u> Adeguate conoscenze informatiche Punti..... 3 Corsi di formazione inerenti il profilo richiesto punti..... 4		
<u>Esperienze</u> Anzianità di servizio presso l'Istituzione scolastica punti..... 3 per ogni anno Collaborazioni inerenti l'area di intervento con altri Enti, Istituzioni Scolastiche, Associazioni professionali e/o collaborazioni per ASL d'Istituto punti..... 4 per collaborazione		

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679, del D.Lgs. n. 101/2018 e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

codesta amministrazione al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dalla suddetta normativa

Firma

Data _____
