# BANDO DI EVIDENZA PUBBLICA

**PER LA SELEZIONE E IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE ESTERNO**

# ALLEGATO B1 - AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI E DIDATTICHE

# A Familia Società Cooperativa Sociale

Il/La Sottoscritto/a nato/a a il

Codice Fiscale residente in Prov.

Via N. Tel. N. Cell.

Email / PEC

avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale

## DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli e della seguente esperienza, auto-valutati secondo la seguente tabella, ed enunciati sul “curriculum vitae” in formato europeo allegato alla domanda di candidatura:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITO** | **DESCRIZIONE** | **PUNTEGGIO MAX** | **PUNTEGGIO DICHIARATO** | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO**  **(riservato all’ente)** |
| Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica, coerente col modulo prescelto | **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** | **25**  (Non cumulabile con gli altri titoli di studio) |  |  |
| Laurea breve, almeno triennale, coerente col modulo prescelto | **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** | **20**  (Non cumulabile con gli  altri titoli di studio) |  |  |
| Diploma di istruzione secondaria di secondo grado | **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** | **15**  (Non cumulabile con gli  altri titoli di studio) |  |  |
| Master, corsi di specializzazione post laurea, corsi di  perfezionamento | **2 punti**  per ogni titolo | **10**  (max 5 Titoli) |  |  |

1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| post-diploma, coerenti con la figura prescelta |  |  |  |  |
| Iscrizione ad Albi e/o Ordini Professionali, Collegi Professionali, Iscrizione ad  Associazioni Professionali  non regolamentate ai sensi della legge 4/2013 | **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***  **\*** | **5** |  |  |
| Anni di esperienza  didattica congruenti con la figura prescelta | **2 punti**  per ogni anno di  esperienza | **20**  (max 10 anni) |  |  |
| Esperienza Professionale e/o di docenza pregressa nell'ambito di attività  promosse e gestite da  FAMILIA Società  Cooperativa Sociale | **2 punti**  per ogni anno di esperienza | **10**  (max 5 anni) |  |  |
| Colloquio con la Commissione | **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***  **\*** | **30** |  |  |
| **TOTALE (Riservato all’Ente)** | | | |  |

Luogo e Data, FIRMA

*(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 con allegato documento di identità)*

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196 e degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 GDPR 2016/679*

Luogo e Data,

FIRMA

2