

Allegato B**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI**

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso di titoli di studio e professionali ed altro, afferenti l' Avviso di selezione

CRITERI DI SELEZIONE	CRITERI DI VALUTAZIONE	MODALITÀ DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO	Punt. Attribuito Dal candidato	Punt. Attribuito Dalla Commissione
Titoli di studio <i>(Da valutare alla luce del curriculum vitae)</i>	Votazione riportata al termine del corso di laurea magistrale/specialistica	Da 66 a 100, 10 punti Da 101 a 110, 15 punti 110 e lode, 20 punti	Max 20 punti		
	Ulteriore laurea rispetto alla prima	10 punti per l'ulteriore titolo di laurea posseduto	Max 10 punti		
	Master di I e II livello o dottorato di ricerca (anche in corso di acquisizione)	10 punti ciascuna	Max 20 punti		
Titoli di studio <i>(Da valutare alla luce del curriculum vitae)</i>	Diploma di scuola secondaria superiore (alternativo alla laurea)	Votaz. 60, 15 punti Da 41 a 59, 10 punti Da 36 a 40, 5 punti	Max 15 punti		
Esperienza professional <i>e(Da valutare alla luce del curriculum vitae)</i>	Docenza in corsi di formazione specifici per la scuola (nell'ultimo quinquennio)	2 punti per ciascuna esperienza professionale	Max 20 punti		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento definito con Decreto Ministeriale n. 305 del 07/12/2006, dichiara di essere informato e consente il trattamento dei propri dati, anche personali, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Lo/a scrivente si impegna comunque, qualora l'amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Il/La sottoscritto/a autorizza ad assumere informazioni in merito alle esperienze dichiarate.

Data

Firma