

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI STUDIO, CULTURALI, PROFESSIONALI, DI SERVIZIO

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ ()

il giorno ___/___/___ e residente a _____ () in via _____

_____ n. _____, ai fini della valutazione dei titoli dichiarati per la selezione, quale _____

Bando del _____ n. prot. _____,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000, n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del già citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n.3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011, **di essere in possesso del seguente titoli di studio, culturali, professionali, di servizio, come di seguito specificati:**

1. diploma/i di Laurea/Accademia di Belle Arti/Conservatorio/Laurea in Scienze motorie, conseguito in data ___/___/___ presso _____, di durata anni n. ___

anno accademico _____;

2. diploma universitario triennale _____, conseguito in data ___/___/___,

3. presso _____ di durata anni _____ anno accademico _____

diploma di perfezionamento in _____ conseguito in data ___/___/___, presso

_____ di durata anni _____ anno accademico _____;

4. master di 1° o 2° livello in _____ conseguito il _____ presso _____

_____ di durata anni _____ anno accademico _____;

5. certificazione informatica _____ conseguito il _____ presso _____

_____ di livello (basso-medio-avanzato) _____;

6. Titolo di specializzazione in _____ conseguita il _____ durata _____ presso

_____ di durata anni _____ anno accademico _____;

7. Incarico di docente "Funzione strumentale" /Membro del Nucleo Interno di Valutazione/Membro P.d.M _____

8. Gruppo Piano di Miglioramento di durata annuale n. anni . _____ a. s. _____ a. s. _____
_____;
9. Incarichi Progetti PON,POR, Area a rischio (specificare) _____ di durata annuale n. anni _____
_____ a. s. _____ a.s. _____ a.s. _____;
10. Attività di docenza nei Corsi di formazione Progetti PON,POR, Area a rischio (per almeno 30 ore)
_____ a. s. _____ presso _____ di durata
n. _____ anno scolastico _____
_____;
11. Altri titoli dichiarati (Occorre specificare con precisione) _____
_____;

Si precisa comunque che, dall'AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ai titoli posseduti, alle esperienze, incarichi svolti, si devono evincere con ESTREMA CHIAREZZA tutti gli elementi necessari per la loro Valutazione.

Lì, _____

Firma

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo, ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 445/2000.