



ALLEGATO B DICHIARAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

(Compilare un modello per ogni modulo per cui si intende presentare la candidatura)

BANDO DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DOCENTE - AVVISO N. 2/2018 PER LA COSTITUZIONE DEL CATALOGO REGIONALE DELL'OFFERTA FORMATIVA E PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITÀ E IN SICILIA PROGRAMMA OPERATIVO FSE 2014/2010 DELLA REGIONE SICILIANA - Sede corsuale BARCELLONA PG (ME)

All'Ente ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI AURORA ONLUS

Il/la sottoscritto/aconsapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Titolo del modulo di docenza.....

Titolo del corso

	AUTOVALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
TITOLI DI STUDIO		
Laurea Vecchio ordinamento/ Magistrale a ciclo unico nuovo ordinamento inerente l'area di competenza 110 e lode punti 20 da 106 a 110 punti 16 da 100 a 105 punti 12 fino a 99 punti 8		
Laurea Magistrale/Specialistica nuovo ordinamento inerente l'area di competenza 110 e lode punti 10 da 106 a 110 punti 8 da 100 a 105 punti 6 fino a 99 punti 4		
Laurea Triennale nuovo ordinamento inerente l'area di competenza 110 e lode punti 10 da 106 a 110 punti 8 da 100 a 105 punti 6 fino a 99 punti 4		
ALTRI TITOLI SPECIFICI		



Dottorati, Master, Abilitazioni professionali, Specializzazione, o altre attestazioni inerente l'area di competenza 3 punti per ogni attestazione coerente con la tipologia della disciplina di insegnamento <i>Indicare i titoli</i>		
Corsi di Formazione, certificato di qualifica o diploma professionale coerente con l'area di competenza 1 punto per ogni attestazione coerente con la tipologia della disciplina di insegnamento <i>Indicare i titoli</i>		
TITOLI PROFESSIONALI Esperienza Professionale inerente l'area di competenza 1 punto per ogni svolto		
Esperienza Didattica inerente l'area di competenza 1 punto per ogni anno scolastico o formativo svolto		
Pregressa esperienza con l'Associazione Centro Studi Aurora 1 punto per ogni anno svolto		

Luogo e Data _____

Firma Leggibile

(autenticata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e e dell'art. 13 e 14 del GDPR 679/16– "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi allo svolgimento delle procedure di selezione de quibus.

Firma Leggibile

