ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n \_\_\_\_\_.

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**D I C H I A R A**

|  |
| --- |
| ESPERTO:(indicare nome e cognome) |
| Valutazione dei Titoli (indicati nel curriculum) | Punteggi | Riservato all’ufficio |
| Requisiti di accesso | Laurea |  |  |  |
| Abilitazione |  |  |  |
| Titoli formativi e scientifici |
| Ulteriore Laurea (5 punti) | 1. |  |  |
| Corsi di perfezionamento (1 punto a corso per un massimo di 5 punti) | 1.2.3.4.5. |  |  |
| Esperienze professionali |
| Precedenti esperienze lavorative in campo scolastico (2,50 punti per ogni esperienza fino ad un massimo di 10 punti) | 1.2.3.4. |  |  |
| Precedenti esperienze lavorative in ambito psicologico (2,50 punti per ogni esperienza fino ad un massimo di 10 punti) | 1.2.3.4. |  |  |
| Precedenti esperienze lavorative in ambito psicomotricità (1 punto per ogni esperienza fino ad un massimo di 5 punti) | 1.2.3.4.5. |  |  |
| TOTALE |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_