

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**

**di aver conseguito i seguenti titoli formativi:**

1- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

4- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

5- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

6- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

7- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

8- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

9- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

10- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**pubblicazioni coerenti con tipologia d'intervento:**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Master di I o II livello coerente con la tematica del modulo formativo conseguito presso università:**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Corso di perfezionamento post-lauream conseguito presso università:**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Specializzazione Post Lauream**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali :**

**Docenza universitaria in coerenza con la prestazione richiesta:**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Esperienza specifica nel settore post-specializzazione**

1 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Pregresse esperienze di collaborazione con scuole**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Publicazioni specifiche:**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ \