

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 del 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,

DICHIARA

N. Ordine	Titoli	Punti	Crocettare la casella che interessa	Riportare il voto	Riportare la quantità di esperienze dichiarate
1	LAUREA SPECIFICA DA 101 A 105	12			
2	LAUREA SPECIFICA DA 105 A 110	15			
3	LAUREA SPECIFICA CON LODE	20			
4	ALTRA LAUREA SPECIFICA	18			
5	PUBBLICAZIONI COERENTI CON TIPOLOGIA DI INTERVENTO	1 punto per ogni pubblicazione			

6	MASTER DI I O II LIVELLO COERENTE CON LA TEMATICA DEL MODULO FORMATIVO CONSEGUITO C/O UNIVERSITA'	2punti per ognimaster			
7	CORSO DI PERFEZIONAMENTO POST-LAUREAM CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITA'	2punti per ognicorso			
8	DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE	5 punti per ciascuno, in coerenza con la prestazione richiesta			
9	DOCENZA UNIVERSITARIA IN COERENZA CON LA PRESTAZIONE RICHIESTA	4 per ogni anno			
10	DOCENZA SCUOLA DI OGNI ORDINE E GRADO	3 per ogni anno			
11	PREGRESSE ESPERIENZE DI DOCENZA IN PROGETTI VARI	1 per progetto			
12	TABELLA B				
13	ESPERIENZA SPECIFICA NEL SETTORE SCUOLA POST-SPECIALIZZAZIONE	5 punti per ogni anno			
14	DOCENTE IN CORSI DI FORMAZIONE PER ADULTI, CONFERENZE, CONVEGNI	2 per ciascun evento			

- 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 _____

titoli formativi

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____
6. _____ in data _____ presso _____

esperienze professionali nella gestione di sportelli d'ascolto

1. _____ in data _____ presso _____
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 _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori/convegni

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

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

Data _____ Firma _____