

**SCHEDA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara sotto la propria responsabilità di aver diritto al seguente punteggio:

A) Macro criterio: Titoli di Studio -	Punti	RISERVATO COMMISSIONE
B) Macro criterio: Titoli Culturali Specifici -		
C) Macro criterio: Titoli di servizio o Lavoro -		

Data ..... FIRMA .....