

ALLEGATO 2

Titolo progetto: "EUHS Chorus ensemble".

CUP:

SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO/IN COLLABORAZIONE PLURIMA/ESTERNO

INCARICHI DI:

- FORMATORE ESPERTO
- TUTOR

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL POSSESSO DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE ELENCO ANALITICO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov _____ -

il _____ e residente a _____ (____) via _____ n°

_____ tel. _____ cell _____ e-mail _____,

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di possedere i seguenti titoli ed esperienze valutabili:

Laurea _____ conseguita presso _____
_____ il _____ voto _____

Altro titolo di accesso (se richiesto) _____

1) **Altra Laurea e/o Corso di Perfezionamento Universitario** _____ Conseguito presso _____ il _____ voto _____

2) **Dottorato di ricerca in** _____
conseguito presso _____ il _____

3) **Master di** _____ livello _____
conseguito presso _____ il _____

4) **Corsi di formazione/aggiornamento** _____

- Ente organizzatore _____ Titolo del corso _____
_____ conseguito presso _____
di _____ il _____ / _____ / _____ per n° ore _____ / _____
- Ente organizzatore _____ Titolo del corso _____
_____ conseguito presso _____
di _____ il _____ / _____ / _____ per n° ore _____ / _____
- Ente organizzatore _____ Titolo del corso _____
_____ conseguito presso _____
di _____ il _____ / _____ / _____ per n° ore _____ / _____
- Ente organizzatore _____ Titolo del corso _____
_____ conseguito presso _____

di _____ Il _____ / _____ / _____ per n° ore _____ / _____

- Ente organizzatore _____ Titolo del corso _____
_____ conseguito presso _____

di _____ Il _____ / _____ / _____ per n° ore _____ / _____

....

5) Titoli culturali specifici – Certificazioni Informatiche _____

durata _____ (ore), svolto presso _____ il _____

6) Altro

Esperienza pregressa nel settore

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....
7.
.....
8.
.....
9.
.....
10.
.....

Segue tabella di autovalutazione dei titoli.

Luogo e data.....

Firma _____