

## **ALLEGATO 2 – Scheda di Autovalutazione titoli**

### **Scheda di autovalutazione**

Il presente documento deve essere interamente compilato e sottoscritto a cura del candidato

Il sottoscritto..... sotto la propria responsabilità dichiara di aver preso visione dell'avviso di selezione pubblica di cui alla domanda e di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per l'accesso.

Al fine di essere valutato, con i criteri previsti dal medesimo avviso di selezione, autocertifica, di essere in possesso dei seguenti titoli e di aver diritto all'attribuzione dei seguenti punteggi:

#### **Dati anagrafici**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

#### **A) Titolo di studio (max 20 punti)**

Per il Titolo di accesso (max 12 punti)

Voto di Laurea:

- Voto da 66 a 80: punti 1;
- Voto da 81 a 88: punti 2;
- Voto da 89 a 95: punti 4 ;
- Voto da 96 a 101: punti 6;
- Voto da 102 a 106: punti 8;
- Voto da 107 a 110: punti 10;
- Voto 110/con lode : punti 12.

<b>Diploma di laurea</b>	<b>Voto</b>	<b>Valutazione</b>
--------------------------	-------------	--------------------


Max punti 8

<b>Altri titoli di studio e di formazione inerenti l'oggetto dell'incarico</b>	<b>Titoli</b>	<b>Valutazione</b>
Titoli conseguiti in corsi non inferiori alle 300 ore		
Titoli conseguiti in corsi non inferiori a 200 ore		
Master		
Laurea ulteriore oltre la Laurea di accesso		
Corsi di specializzazione		

**B: Titoli di servizio per attività inerenti l'incarico da ricoprire (max 20 punti)**

N.B.: non saranno valutati servizi prestati in profili professionali non inerenti il profilo professionale richiesto.

Servizi valutabili prestati presso PP.AA.

<b>Ente presso il quale è stato prestato il servizio</b>	<b>Durata dell'incarico (GG.MM.AA) inizio e fine</b>	<b>Anni/mesi di attività</b>	<b>Valutazione</b>

Servizi valutabili prestati presso soggetti diversi dalla PP.AA.

<b>Ente presso il quale è stato prestato il servizio</b>	<b>Durata dell'incarico (GG.MM.AA) inizio e fine</b>	<b>Anni/mesi di attività</b>	<b>Valutazione</b>

TOTALE GENERALE

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Lì \_\_\_\_\_

In Fede

Il candidato

Allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità.