

**AVVISO N. 18/2017**  
**PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI RIVOLTI ALLE PERSONE CON DISABILITA'**  
*Progetto cofinanziato dal PO FSE 2014-2020 della Regione Siciliana*

**Ente Gestore Etna Hi Tech SCPA**  
**Denominazione progetto: P.I.S.T.e. – Progetto di Inclusione Socio Lavorative nel settore Tecnologico**  
**CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0047 CUP: G68D19000590006**

**BANDO DI EVIDENZA PUBBLICA**  
**PER LA SELEZIONE E IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE ESTERNO**  
**ALLEGATO B2 - AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI PER LA FIGURA DI DIRETTORE**

Il sottoscritto/a ..... nato/a a.....  
il ..... C..F. .... Residente a .....  
Indirizzo ..... Email .....  
Tel. ....

avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli e della seguente esperienza, auto-valutati secondo la seguente tabella, ed enunciati sul "curriculum vitae" in formato europeo allegato alla domanda di candidatura

REQUISITO	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO DICHIARATO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO (riservato all'ente)
Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica, coerente col modulo prescelto	*****	<b>25</b> (Non cumulabile con gli altri titoli di studio)		
Laurea breve, almeno triennale, coerente col modulo prescelto	*****	<b>10</b> (Non cumulabile con gli altri titoli di studio)		

Diploma di istruzione secondaria di secondo grado	*****	<b>5</b> (Non cumulabile con gli altri titoli di studio)		
Master, corsi di specializzazione post laurea, corsi di perfezionamento post- diploma, coerenti col modulo prescelto	<b>1 punti</b> per ogni titolo	<b>5</b> (max 5 Titoli)		
Iscrizione ad Albi e/o Ordini Professionali, Collegi Professionali, Iscrizione ad Associazioni Professionali non regolamentate ai sensi della legge 4/2013	*****	<b>5</b>		
Anni di esperienza didattica congruenti col modulo prescelto	<b>2 punti</b> per ogni anno di esperienza	<b>20</b> (max 10 anni)		
Anni di esperienza professionale congruente col modulo prescelto	<b>2 punti</b> per ogni anno di esperienza	<b>20</b> (max 10 anni)		
Eventuale colloquio con la Commissione	*****	<b>25</b>		
<b>TOTALE (Riservato all'Ente)</b>				

Luogo e Data,

FIRMA

*(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 con allegato documento di identità)*

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196 e degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 GDPR 2016/679*

Luogo e Data,

FIRMA