|  |
| --- |
| ALLEGATO 2  autovalutazione titoli e requisiti professionali |

|  |
| --- |
| Riservato all’amministrazione |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome |  |  |
| Indirizzo  (Via, n. civico, cap, comune) |  |  |
| Telefono |  |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |
| Nazionalità |  |  |
| Comune e data di nascita |  |  |

**NOTA**: Qualora gli spazi non bastassero, duplicare le pagine.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titoli di studio e di formazione coerenti con l’incarico  (**Diploma di laurea specialistica - Titoli di specializzazione o di perfezionamento universitari afferenti - Master**  - **Dottorato di ricerca - (come da ALLEGATO A)** | | | | | Riservato al candidato | Riservato al GOP |
| • Data | | | |  |  |  |
| • Nome Università | | | |  |
| • Diploma di laurea conseguito | | | |  |
| • Voto | | | |  |
| • Nome e tipo di istituto di formazione | | | |  |  |
| • Titolo conseguito | | | |  |  |
| • Voto | | | |  |
| • Data (da – a) | | | |  |  |  |
| • Durata (anni) | | | |  |
| • Nome e tipo di istituto di formazione | | | |  |
| • Titolo conseguito | | | |  |
| • Data (da – a) | | | |  |  |  |
| • Durata (anni) | | | |  |
| • Nome e tipo di istituto di formazione | | | |  |
| • Titolo conseguito | | | |  |
| • Data (da – a) | | | |  |  |  |
| • Durata (anni) | | | |  |
| • Nome e tipo di istituto di formazione | | | |  |
| • Titolo conseguito | | | |  |
|  | | | | Totale |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **Titoli professionali**  Esperienze pregresse di formazione e professionali coerenti (come da allegato a) | | | | | | | Riservato al candidato | Riservato al GOP |
| **•** Data (da – a) | | | | |  | |  |  |
| **•** Nome istituzione | | | | |  | |
| **•** Tipo di esperienza | | | | |  | |
| **•** Data (da – a) | | | | |  | |  |  |
| **•** Nome istituzione | | | | |  | |
| **•** Tipo di esperienza | | | | |  | |
| **•** Data (da – a) | | | | |  | |  |  |
| **•** Nome istituzione | | | | |  | |
| **•** Tipo di esperienza | | | | |  | |
| **•** Data (da – a) | | | | |  | |  |  |
| **•** Nome istituzione | | | | |  | |
| **•** Tipo di esperienza | | | | |  | |
| **•** Data (da – a) | | | | |  | |  |  |
| **•** Nome istituzione | | | | |  | |
| **•** Tipo di esperienza | | | | |  | |
| **•** Data (da – a) | | | | |  | |  |  |
| **•** Nome istituzione | | | | |  | |
| **•** Tipo di esperienza | | | | |  | |
| **•** Data (da – a) | | | | |  | |  |  |
| **•** Nome istituzione | | | | |  | |
| **•** Tipo di esperienza | | | | |  | |
| **•** Data (da – a) | | | | |  | |  |  |
| **•** Nome istituzione | | | | |  | |
| **•** Tipo di esperienza | | | | |  | |
|  | | | | | **Totale** | |  |  |

Il sottoscritto, consapevole che la scuola potrà richiedere la documentazione relativa alle dichiarazioni contenute nel presente curriculum, dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale, che esse rispondono al vero.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA