**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**ai sensi del D.P.R. n.445/2000**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in riferimento alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR d’AULA del Progetto “INCLUDI…AMO” codice **10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-82** per il MODULO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità il possesso dei sotto indicati titoli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI DEGLI ASPIRANTI****TUTOR D’AULA** | Indicare la tipologia del titolo culturale, dove è stato conseguito, l’anno e la votazione (se prevista) | ***Punteggio autovalutazione*** | ***Riservato Commissione*** |
| ***TITOLI******CULTURALI*** | **Laurea Specialistica (max 1 titolo) (\*)**  |  |  |  |
| **Diploma scuola secondaria di secondo grado** **(max 1 titolo) (\*)**  |  |  |  |
| **Laurea triennale (punti 3 – max 1 titolo)** |  |  |  |
| **Master Universitario con certificazione finale di durata almeno annuale (punti 2 - max 3 titoli)** |  |  |  |
| **Dottorato di Ricerca certificato e svolto per conto di Università di durata non inferiore ad un anno (punti 3 - max 1 titoli)**  |  |  |  |
| **Pubblicazione di articoli su riviste o giornali attinenti i contenuti del modulo formativo** **(punti 0,1 - max di 10 titoli)**  |  |  |  |
| **Possesso di certificazione ECDL start - quattro esami (Punti 2)**  |  |  |  |
| **Possesso di certificazione ECDL full - sette esami (Punti 4)**  |  |  |  |
| **Possesso ECDL advanced (Punti 6)**  |  |  |  |
| **Possesso ECDL specialized (Punti 8)**  |  |  |  |
| ***ESPERIENZE******LAVORATIVE*** |  | Indicare gli estremi dell’esperienza lavorativa, la struttura dove è stata prestata, l’anno e la durata |  |  |
|  | **Attività di tutoraggio in Progetti P.O.N., P.O.R., I.F.T.S. per la programmazione 2007/2013 e 2014/2020** **(Punti 3 per ogni tutoraggio - max 18 punti)**  |  |  |  |
| **Docenza specifica (almeno 15 ore) rispetto ai contenuti del modulo formativo dell'Obiettivo Tecnico e Specifico di cui all'avviso di reclutamento, effettuata in Progetti P.O.N., P.O.R., I.F.T.S. per la programmazione 2007/2013 e 2014/2020****(Punti 2 per ogni docenza - max 10 punti)**  |  |  |  |
| **Attività di Facilitatore/Animatore in Piani** **Integrati di Istituto programmazione 2007/2013 e 2014/2020** **(Punti 1 per ogni annualità - max 4 punti)**  |  |  |  |
| **Attività di Referente per la valutazione in Piani Integrati di Istituto programmazione 2007/2013 e 2014/2020** **(Punti 1 per ogni annualità - max 6 punti)**  |  |  |  |
| ***FORMAZIONE******AGGIORNAMENTO*** |  | Indicare la tipologia di formazione, la struttura dove è stata realizzata, l’anno e la durata |  |  |
|  | **Specializzazioni, corsi di formazione e/o aggiornamento specifici rispetto ai contenuti del modulo formativo dell'Obiettivo Tematico e Specifico di cui al bando di selezione di almeno 25 ore (punti 1 per titolo - max 6 punti)**  |  |  |  |
| **Corsi di formazione e/o aggiornamento relativi alla gestione/organizzazione di Progetti finanziati dal FSE** **(punti 1 per titolo - max 5 punti)**  |  |  |  |
| ***(\*) Inserire il titolo più vantaggioso rispetto ai requisiti richiesti, riportati nella tabella di valutazione dei titoli:**** ***Laurea: fino a 80/110 punti 14* --- *da 81 a 99/110 punti 15 --- da 100 a 109/110 punti 16***

 ***--- 110/110 punti 17* --- *110/110 con lode punti 18**** ***Diploma: fino a 42 punti 6* --- *da 43 a 54 punti 9 --- da 55 a 60 punti 12***
 | **TOTALE****(autovalutazione)** | **TOTALE****(Commissione)** |

Chiaramonte Gulfi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_