

Allegato 1 - Allegato 1 Titoli di studio ed Esperienze
(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a ail.....

residente in

C.F.....

Via/PiazzaN°

in riferimento alla propria candidatura all’**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DI N 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE CON FUNZIONI DI “RESPONSABILE DEL PROCESSO DI PROGETTAZIONE ED EROGAZIONE DEI SERVIZI FORMATIVI DELLA SCUOLA REGIONALE DELL’AUDIOVISIVO” CUP E64C24000130006** indetto da **FILM COMMISSION REGIONE CAMPANIA - FCRC**

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di essere in possesso, così come richiesto all’art.5 dell’Avviso di selezione, del seguente **titolo di studio obbligatorio**:

Laurea

Classe di laurea

Conseguita in data

presso

con votazione

e di essere in possesso, così come richiesto all’art.5 dell’Avviso di selezione, della seguente **esperienza obbligatoria** nelle attività descritte all’art.1 dell’Avviso di selezione (almeno 5 anni):

Da _____/_____/_____ A _____/_____/_____

Committente _____

Sede legale _____

Tipo di rapporto contrattuale _____

Progetto/i di realizzato/i _____

Allegato 1 - Allegato 1 Titoli di studio ed Esperienze
(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del DPR n. 445/2000)

Ruolo ricoperto _____

(se s'intende dichiarare più esperienze professionali della suddetta tipologia, copiare sopra ed aggiungere altre righe sotto)

Il sottoscritto, ai fini della **valutazione dei titoli di cui all'art.14 dell'Avviso di selezione**, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Di **essere in possesso dei seguenti titoli alla data di scadenza stabilita per la presentazione delle domande:**

Voto di laurea				Autovalutazione del candidato
	Votazione	Punti		
Voto di Laurea magistrale o vecchio ordinamento.	Fino a 90/110	1	Massimo 3	
	91/110-100/110	1,75		
	101/110-105/110	2		
	106/110-109/110	2,25		
	110/110	2,50		
	110 e lode	3		
Esperienze in attività di formazione professionale accreditata				Autovalutazione del candidato
N. incarichi di progettazione di formazione professionale accreditata nel quadro del FSE.		da 0 a 4	Massimo 12	
Anni di attività (anche non continuativi) di progettazione, coordinamento didattico o responsabile del processo di progettazione ed erogazione dei servizi formativi in un ente formativo (un punto per ogni anno)		da 0 a 5		
In caso di attività per un periodo di almeno 3 anni continuativi		ulteriori nr. 3 punti aggiuntivi		

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Allegato 1 - Allegato 1 Titoli di studio ed Esperienze
(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del DPR n. 445/2000)

.....
(Luogo e data)

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)