Allegato 1

Modulo di autocertificazione dei Titoli valutabili

(Art.5 del bando)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 D.P.R. 445/2000

Io sottoscritto/a_____

nato/a a _____ (____) il ___/____/_____

residente in via _____Comune_____ _____(___)

domiciliato in (se diverso da residenza) via_____Comune _____(___)

telefono_____cell._____e-mail_____

codice fiscale:

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARO

In relazione a quanto previsto all' Artt. 4 e 5 dell'Avviso di essere in possesso dei titoli culturali e professionali di seguito elencati valutabili ai fini della Short List di Orientatori

- ☐ Sezione Orientatori Senior
- ☐ Sezione Orientatori Junior

(esprimere una sola opzione)

A. ***TITOLI PROFESSIONALI***:

1. Periodo da: ____/____/____ a: ___/____/____ Per un totale di _____ ore

   Breve descrizione dell'Attività svolta

   _____

   _____

   _____

   _____

   Istituzione/Ente/Organizzazione_____

2. Periodo da: ____/____/____ a: ___/____/____ Per un totale di _____ ore

Breve descrizione dell'Attività svolta

_____

_____

_____

_____

Istituzione/Ente/Organizzazione_____

3. Periodo da: ____/____/____ a: ___/____/____ Per un totale di _____ ore

   Breve descrizione dell'Attività svolta

   _____

   _____

   _____

   _____

   Istituzione/Ente/Organizzazione_____

4. Periodo da: ____/____/____ a: ___/____/____ Per un totale di _____ ore

   Breve descrizione dell'Attività svolta

   _____

   _____

   _____

   _____

   Istituzione/Ente/Organizzazione_____

5. Periodo da: ____/____/____ a: ___/____/____ Per un totale di _____ ore

   Breve descrizione dell'Attività svolta

   _____

   _____

   _____

   _____

   Istituzione/Ente/Organizzazione_____

6. Periodo da: ____/____/____ a: ___/____/____ Per un totale di _____ ore

   Breve descrizione dell'Attività svolta

   _____

   _____

   _____

   _____

   Istituzione/Ente/Organizzazione_____

7. Periodo da: ____/____/____ a: ___/____/____ Per un totale di _____ ore

   Breve descrizione dell'Attività svolta

   _____

   _____

   _____

   _____

Istituzione/Ente/Organizzazione_____

B. ***TITOLI CULTURALI***:

- ✓ **Dottorato di Ricerca**

  Denominazione del Dottorato:

  _____

  Data di iscrizione: __/__/_____ in corso: sì

  Data di conseguimento: ___/___/_____

  Presso Università: _____

  Titolo della Tesi: _____

  Settore scientifico disciplinare di afferenza della tesi: _____

- ✓ **Laurea Magistrale/triennale/ciclo unico**

  1. Denominazione del Titolo:

     _____

     Data di conseguimento: ___/___/_____

     Presso Università: _____

  2. Denominazione del Titolo:

     _____

     Data di conseguimento: ___/___/_____

     Presso Università: _____

- ✓ **Corsi di Specializzazione post lauream Master universitario di I o II livello attinente, con verifica finale**

  1. Denominazione del Titolo:

     _____

     Data di conseguimento: ___/___/_____

     Presso Università: _____

  2. Denominazione del Titolo:

     _____

     Data di conseguimento: ___/___/_____

     Presso Università: _____

- ✓ **Corso universitario di perfezionamento, aggiornamento, alta formazione attinente, di**

durata annuale, con verifica finale

1. Denominazione del Titolo:

   _____

   Data di conseguimento: ___/___/_____

   Presso Università:

_____

2. Denominazione del Titolo:

   _____

   Data di conseguimento: ___/___/_____

   Presso Università:

_____

Etc…

C. ***ULTERIORI TITOLI***

Denominazione del Titolo: _____

Data di conseguimento: ___/___/_____

Presso Università: _____

Denominazione del Titolo: _____

Data di conseguimento: ___/___/_____

Presso Università: _____

Data,_____

_____

(firma)