**ALLEGATO N.3 DICHIARAZIONE TITOLI**

|  |
| --- |
| **OGGETTO: PROGETTO PERCORSI FORMATIVI PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA COMPONENTE 1 – POTENZIAMENTO DELL’OFFERTA DEI SERVIZI DI ISTRUZIONE: DAGLI ASILI NIDO ALLE UNIVERSITÀ INVESTIMENTO 2.1: DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA E FORMAZIONE ALLA TRANSIZIONE DIGITALE PER IL PERSONALE SCOLASTICO** **CODICE PROGETTO: M4C1I2.1-2023-1222-1302** **CUP: B24D23003880006** **TITOLO: AL PASSO CON IL DIGITALE** **DICHIARAZIONE TITOLI****Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto** **CANDIDATURA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO – COLLABORATORE SCOLASTICO**  |

Il/la sottoscritto/a , nato/a a ,

il e residente in ,

CF , Telefono ,

email/pec , con la presente

**Il candidato dovrà indicare il ruolo richiesto per la candidatura e compilare la tabella di valutazione titoli pertinente:**

* ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
* COLLABORATORE SCOLASTICO

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di possedere i titoli di seguito indicati in tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli** | **Punteggio** | **Punteggio a cura dell’aspirante** | **Punteggio a cura dell’Istituzione Scolastica** |
| Diploma secondaria I grado\* | 3 |  |  |
| Diploma secondaria II grado\* | 4 |  |  |
| Diploma di Laurea\* | 5 |  |  |
| Attestato di qualifica professionale | 5 |  |  |
| Certificazione ECDL- EIPASS ecc.. | 1 per ogni titolo max 5 punti |  |  |
| Altri titoli culturali o certificazioni  | 1 per ogni titolo max 5 punti |  |  |
| Anzianità di servizio nell’attuale ruolo | 0,50 per ogni anno max 5 punti |  |  |
|  | TOTALE |  |  |

\*si considera il titolo più vantaggioso

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Dichiarante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |