ALLEGATO B - TUTOR

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

- **TUTORPOC "Programma Operativo complementare 2014/2020 delle Regione Siciliana, approvato con delibera CIPE n.52 del 10.07.2017 – EX PO FSE 2014 – 2020", Azioni 9.2.1 e 9.2.2, AVVISO 30/2019 "FORMAZIONE DELLE PERSONE DISABILI, MAGGIORMENTE VULNERABILI E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE": Ambito 1 "Disabilità psichica, fisica e sensoriale" – DDG n.2762 del 20.12.2022 –**

Progetto "FOXIL – Formazione X Integrazione e Lavoro" - CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0170 - CUP G72D22004020006

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____, C.F. _____, consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., con la presente autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto del D.Lgs 196/2003 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

AREA	TITOLI DI STUDIO	PUNTEGGIO DICHIARATO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO (riservato all'Ente)
TITOLI DI STUDIO E FORMATIVI	Diploma di laurea vecchio ordinamento, magistrale o specialistica inerente l'area di competenza		
	Diploma di laurea breve inerente l'area di competenza		
	Diploma di istruzione secondaria di secondo grado		
	Qualifica professionale coerente con la funzione per la quale si concorre		
ESPERIENZA	ESPERIENZA PROFESSIONALE (1 punto per ogni anno di esperienza fino ad un max 10 punti)		

Luogo e Data _____

Firma Leggibile

(autenticata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 – Allegare documento di identità)

_____

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e e dell'art. 13 e 14 del GDPR 679/16– "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi allo svolgimento delle procedure di selezione de quibus.

Firma Leggibile

_____