







Allegato 2

## **AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI ED ESPERIENZE PER IL RECLUTAMENTO**

per la seguente po	osizione (possibile scegliere più opzioni	):		
☐ Docente/For	matore			
☐ Tutor				
II/La sottoscritto/	a			
codice fiscale	nato	/a a		()
il	, residente a			
in via/piazza	, telefo	no	erratusto	
attestazioni e mer	e disposizioni in materia di autocertific ndaci dichiarazioni previste dagli artt. 4 DICHIAI esso dei seguenti titoli e della seguen ati sul "curriculum vitae" allegato alla c	83, 495 e 496 del e RA nte esperienza, au	Codice Penale uto-valutati seco	
CRITERIO	REQUISITO	PUNTEGGIO MAX	PUNTEGGIO DICHIARATO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO (riservato all'ente)
	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica	(Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto		

CRITERIO	REQUISITO	MAX	DICHIARATO	ATTRIBUITO (riservato all'ente)
	Laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o specialistica	20 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto successivo)		
A1	OPPURE			
Titoli di Studio (i tre titoli non sono cumulabili: il possesso di una	Laurea breve, almeno triennale	10 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente)		
esclude l'altra)	OPPURE			
	Diploma di scuola media superiore	5 (Non cumulabile con altre lauree descritte nel punto precedente)		
A2 Titoli Formativi	Titolo legalmente riconosciuto come Corsi di formazione, Corsi di specializzazione, Corsi di alta formazione, Corsi di perfezionamento post-laurea, Certificazioni lingue, Certificazioni informatiche o altre Certificazioni, master universitari e/o non universitari	<b>10</b> (max 5 Titoli)		

















A3	Iscrizione ad Albi e/o Ordini			
Iscrizione ad Albi	Professionali, Collegi Professionali,			
e/o Associazioni	Iscrizione ad Associazioni Professionali	5	1	
	per le Professioni non regolamentate			
	ai sensi della legge 4/2013			
<b>B1</b> Esperienza	Esperienza professionale nel	20		
Professionale	settore di riferimento	(max 10 anni)		
<b>B2</b> Esperienza	Esperienza Professionale pregressa			
pregressa con	nell'ambito di attività promosse e	_		
Conflavoro o	gestite da CONFLAVORO PMI	5		
componenti ATS	Agrigento o COMPONENTI ATS			
C1	Colloquio approfondito al fine di		Valutazione	
Colloquio	individuare la corrispondenza tra		insindacabile	
	caratteristiche del soggetto e profilo	40	a cura	
	professionale e il campo di attività		dell'Ente	
	richiesto.			
TOTALE		100		

DATA	FIRMA

Ai sensi del D. L.vo 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, da Conflavoro PMI Agrigento per le finalità connesse alla valutazione della candidatura e all'eventuale contrattualizzazione, per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge stessa.

DATA	FIRMA







Il Gabbiano società cooperativa sociale