AVVISO DI SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE PER

L’ASSUNZIONE DI PERSONALE DEDICATO ALL’AREA IeFP – A.F. 2020-2021

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE

*(DPR 445/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | |  | | | | |
| data di nascita |  | | luogo di nascita |  | prov. |  |

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi in materia

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli per l’inserimento nelle graduatorie di cui all’Avviso presso l’Azienda Speciale:

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DI STUDIO** |  |

POSSESSO MASTER POST UNIVERSITARIOSI  NO

POSSESSO LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICASI  NO

ABILITAZIONE ALL’INSEGNAMENTO

PER LA SCUOLA SECONDARIA SUPERIORESI  NO

REQUISITI ALL’INSEGNAMENTO 5° ANNOSI  NO

**N.B.: a necessità aggiungere righe integrative ai relativi campi**

TIROCINI FORMATIVI / PRATICANTATO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Azienda  Agenzia Formativa  Istituto Scolastico | Mansione  Funzioni svolte | Periodo | | Totale dei mesi |
| Da | A |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

CORSI DI AGGIORNAMENTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo del corso | Ente | Periodo | | Totale delle ore |
| Da | A |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo del corso | Ente | Periodo | | Totale delle ore |
| Da | A |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PUBBLICAZIONI ATTINENTI LA DISCIPLINA D’INSEGNAMENTO

|  |
| --- |
|  |
|  |

INCARICHI DI DOCENZA

Attinenti le discipline svolte nelle attività formative promosse dagli Enti di Formazione Professionale Accreditati in Regione Lombardia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Scuola | Disciplina | Periodo | | Totale dei mesi |
| Da | A |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Attinenti le discipline svolte nelle attività formative presso altri Enti/Istituti scolastici

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Scuola | Disciplina | Periodo | | Totale dei mesi |
| Da | A |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Per discipline diverse rispetto alla richiesta d’inserimento in graduatoria

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Scuola | Disciplina | Periodo | | Totale dei mesi |
| Da | A |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Esperienza lavorativa in Attività professionale congruente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Azienda | Mansione | Periodo | | Totale dei mesi |
| Da | A |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che quanto sopra esposto corrisponde a verità e autorizza, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei propri dati personali.

Sondrio, li…………………………… Firma per esteso e leggibile

…………………………………………