ALLEGATO B

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti, delle esperienze professionali dichiarate

Nome e cognome:

data di nascita: / luogo di nascita (e prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_):

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli sulle autocertificazioni del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, facendosi carico delle responsabilità penali che derivano dal dichiarare il falso, dichiara di possedere i seguenti titoli elencati in tabella

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli culturali Punti** |  | | **Punti** |
| **A** | Frequenza di  corsi di formazione/aggiornamento relativi allo svolgimento di PON /POR (max 2 cors | |  |
| **Esperienze pregresse nell’ambito dei PON** | |  | |
| **B** | Svolgimento di analogo incarico in qualità di Ass. Amm. nell’ambito dei PON/POR nell’ultimo settennio | |  |

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_