



**ALLEGATO B**

**SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI**

TITOLI	Da compilare a cura del candidato		Riservato all'ufficio	
	titolo	punti	Ammissibile Si/No	punti
Laurea specifica quadriennale e quinquennale attinente al modulo richiesto				
Laurea generica o triennale				
Diploma (valutato solo se non è stata conseguita una laurea)				
Dottorato di ricerca se attinente alla professionalità richiesta				
Master universitario con esame finale attinente al modulo richiesto				
Corsi di perfezionamento universitari e di specializzazione post lauream afferenti la tipologia del progetto				
Certificazioni conseguite in corsi di formazione specialistici con esame finale ed inerenti la professionalità richiesta				
Certificazioni conseguite in corsi di formazione nell'ambito dei piani nazionali o piani di formazione dei formatori, ove vi sia coerenza con il modulo richiesto				
Certificazioni linguistiche previste dal quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue (QCER) (se coerente con il modulo richiesto) (A partire dal livello B1 -> 2 punti aggiuntivi per ciascun livello)				
Certificazione competenze informatiche				
Esperienza nell'ambito del PNSD (animatore digitale, team per l'innovazione, esperto in didattica digitale)				
Publicazioni attinenti l'ambito di pertinenza ed eventuali altri titoli rilasciati da enti accreditati ed utili allo svolgimento delle mansioni indicate nel progetto				
Esperienza di tutoraggio/docenza in analoghi progetti o corsi con contenuti simili svolti per PON -POR-IFTS				
Partecipazione ai progetti PON-POR in qualità Facilitatore o Referente per la valutazione				
Esperienza lavorativa nell'ambito della P.A. con alunni, genitori o docenti della scuola primaria e secondaria di 1^ grado				
Esperienza lavorativa certificata/accertata nel settore specifico				

Spazio riservato al candidato per porre in rilievo particolari elementi di qualità, del proprio curriculum professionale, che potrebbero risultare informazioni rilevanti per l'attuazione del progetto.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	
-------------	--

Data di nascita	
-----------------	--

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA	
--------------	--

ALTRE LINGUE	
--------------	--

• Capacità di lettura	
• Capacità di scrittura	
• Capacità di espressione orale	

CAPACITÀ E COMPETENZE CONNESSE ALL'INCARICO	
--	--

<b>RICHIESTO</b>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	
<b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b> <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	
<b>PRECEDENTI ESPERIENZE PON POR FSE IFTS E SIMILI (SPECIFICARE)</b>	
<b>PATENTE O PATENTI</b>	
<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
<b>ALLEGATI</b>	
	<p>Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.</p>

(Città , data) \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_\_