

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. “Benedetti Tommaseo”
Prof. Marco Vianello

**Autocertificazione dei titoli e delle esperienze ai fini della partecipazione al bando di selezione
per il reperimento di Esperti/e e Tutor per l’attuazione del progetto PN “SCUOLA E
COMPETENZE” 2021-2027 – FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (FSE+)
DENOMINAZIONE PROGETTO: PERCORSI EDUCATIVI E FORMATIVI PER IL
POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE, L’INCLUSIONE E LA SOCIALITA’
CUP: J54D25006450007**

[illegible]

avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi di Esperti/e e Tutor per l'attuazione del progetto PN "SCUOLA E COMPETENZE" 2021-2027 – Fondo Sociale Europeo plus (FSE+),
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- ☐ di essere in godimento di diritti politici e civili;
- ☐ l'inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti;
- ☐ l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli:
- | | | | |
|--|---------|--------------------------------------|-------------------------------|
| ☐ Laurea | Vecchio | Ordinamento/Magistrale/Specialistica | in |
| | | | _____conseguita presso _____; |
| _____; | | | |
| ☐ Laurea Triennale in _____ | | | |
| conseguita presso _____; | | | |
| ☐ Diploma in _____ | | | |
| conseguito presso _____; | | | |
| ☐ Dottorato di ricerca in _____ | | | |
| conseguito presso _____; | | | |

☐ Master/Corso di specializzazione post-lauream in _____;

- ☐ di essere in possesso di competenze certificate e/o esperienze professionali/di insegnamento nel settore di pertinenza del modulo formativo per il quale si presenta la candidatura:

certificazione/servizio in qualità di _____ presso _____ dal
_____/_____/_____ al ____/____/_____

certificazione/servizio in qualità di _____ presso _____ dal
_____/_____/_____ al ____/____/_____

certificazione/servizio in qualità di _____ presso _____ dal
_____/_____/_____ al ____/____/_____

certificazione/servizio in qualità di _____ presso _____ dal
_____/_____/_____ al ____/____/_____

- ☐ di aver maturato la seguente anzianità di servizio presso la scuola:

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente.

Data, _____

Firma
