

SCHEDA DI ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO DA PARTE DEL CANDIDATO (barrare con una X le voci di interesse e indicare i punti spettanti nella colonna a destra)		
A. Titoli di studio posseduto (si valuta un solo titolo)		
<input type="checkbox"/> Laurea attinente v.o. a ciclo unico o magistrale n.o.	Punti 8	Punti spettanti _____
<input type="checkbox"/> Laurea attinente triennale	Punti 6	
<input type="checkbox"/> Laurea non attinente (triennale o superiore)	Punti 5	
<input type="checkbox"/> Diploma di maturità quinquennale attinente	Punti 4	
<input type="checkbox"/> Diploma di maturità quinquennale non attinente	Punti 2	
B. Anzianità di servizio nel profilo professionale di appartenenza		
Anni di servizio a T.I. nel profilo professionale di Assistente Amministrativo		Punti spettanti _____
<input type="checkbox"/> da 1 a 3 anni:	Punti 2	
<input type="checkbox"/> da 4 a 6 anni:	Punti 4	
<input type="checkbox"/> da 7 anni ed oltre:	Punti 6	
C. Titoli professionali		
Esperienze professionali attinenti (gestione progetti PON FSE/FESR) (punti 2 per ogni esperienza, max 3 esperienze)		Punti spettanti _____
<input type="checkbox"/> n. 1 esperienza	Punti 2	
<input type="checkbox"/> n. 2 esperienze	Punti 4	
<input type="checkbox"/> n. 3 esperienze	Punti 6	
D. Certificazioni informatiche (si valuta un solo titolo)		
<input type="checkbox"/> EIPASS	Punti 5	Punti spettanti _____
<input type="checkbox"/> ECDL	Punti 4	
<input type="checkbox"/> Altre certificazioni inferiori	Punti 1	
TOTALE PUNTEGGIO		

Allega alla presente:

- Allegato 2 – Dichiarazione insussistenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae.

N.B. La domanda priva degli allegati e/o con allegati non firmati non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE A CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000, DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELL'AVVISO DI SELEZIONE E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 101/2018, autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____

Firma _____