All. 2

(DA COMPILARSI PER SINGOLA FUNZIONE (docente o assistente pratico o tutor); E PER OGNI MATERIA/U.F.(Unità formativa) A CUI CI SI CANDIDA

Autodichiarazione ai sensi del DPR. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Propongo la mia candidatura a:

Funzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la funzione per cui ci si candida: Docenza o assistente o Tutor)*

Materia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare l’U.F. a cui ci si candida)

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicare il Titolo di studio posseduto e previsto per ogni singola funzione/materia nell'Avviso, come requisito specifico di ammissione** | |  |
| **Descrizione** | **Conseguito presso** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicare le Competenze e le Esperienze Didattiche o Professionali possedute come requisito specifico di ammissione (almeno 1 anno negli ultimi 10 anni)[[1]](#footnote-1)** | |  |
| **Descrizione** | **Conseguito presso** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**TITOLI VALUTABILI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli di studio valutabili**  **(elencare i titoli di studio posseduti come indicato da punto 1 <tabella punteggi massimi> valutazione titoli art. 7 avviso pubblico)** | | | | **Conseguito presso** | **Monte ore**  **(solo per corsi di formazione)** | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| **Esperienza didattica attinente valutabile ultimo quinquennio –**  **Indicare solo percorsi formativi finanziati e/o autorizzati dalla Regione Marche- (specificare il numero SIFORM)** | | | | | | |
| Materie oggetto di insegnamento o altre funzioni svolte | Durata dell’incarico Indicare le ore | Periodo di svolgimento (*dal….. al…….)* | Tipologia di percorso formativo – riportare cod. identificativo progetto | | | Agenzia formativa presso cui è stato svolto l’incarico |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Esperienza didattica attinente valutabile ultimo quinquennio – presso il sistema dell’istruzione (scuole e Università)[[2]](#footnote-2)** | | | |
| Materie oggetto di insegnamento o altre funzioni svolte | Durata dell’incarico | Periodo di svolgimento (*dal….. al…….)* | Scuola/istituto/università presso cui è stato svolto l’incarico |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Accreditamento di cui alla DGR n. 1071/2005** | Estremi del conseguimento: |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperienza professionale attinente maturata nell’ultimo quinquennio in ambito lavorativo** | | | |  |
| Principali mansioni svolte | Durata  Della prestazione | Periodo di svolgimento (*dal….. al…….)* | Presso ( indicare la Ragione sociale azienda /ditta) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Qualora l’esperienza didattica o professionale fosse indicata in ore per l’assegnazione di un’annualità è necessario che siano state effettuate un numero di ore di lavoro pari ad almeno n. 240 ore/anno (cfr. DGR n.802/2012 c.2.3.3). [↑](#footnote-ref-1)
2. Qualora l’esperienza didattica o professionale fosse indicata in ore per l’assegnazione di un’annualità è necessario che siano state effettuate un numero di ore di lavoro pari ad almeno n. 240 ore/anno (cfr. DGR n.802/2012 c.2.3.3). [↑](#footnote-ref-2)