

**AVVISO DI SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA
 PER ASSUNZIONI DI PERSONALE DEDICATO ALL'AREA IEFP**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE

(DPR 445/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto				
data di nascita		luogo di nascita		prov.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi in materia

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli per l'inserimento nelle graduatorie di cui all'Avviso presso l'Azienda Speciale:

TITOLO DI STUDIO	
-------------------------	--

POSSESSO MASTER POST UNIVERSITARIO SI NO

ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO
 PER LA SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE SI NO

N.B.: a necessità aggiungere righe integrative ai relativi campi

TIROCINI FORMATIVI / PRATICANTATO

Azienda Agenzia Formativa Istituto Scolastico	Mansione Funzioni svolte	Periodo		Totale dei mesi
		Da	A	

CORSI DI AGGIORNAMENTO

Titolo del corso	Ente	Periodo		Totale delle ore
		Da	A	

Denominazione: Azienda Speciale per la Formazione Professionale della Provincia di Sondrio

Sede Legale: Via C. Besta, 3 - 23100 Sondrio # P.IVA/C.F. 00867240145 Tel. 0342515290 Fax 0342513319

Sede Vallesana: Via A. Zubiani, 37 - 23035 Sondalo Tel. 0342801551 Fax 0342801246

info@pfpvaltellina.it - www.pfpvaltellina.it

CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

Titolo del corso	Ente	Periodo		Totale delle ore
		Da	A	

PUBBLICAZIONI ATTINENTI LA DISCIPLINA D'INSEGNAMENTO

INCARICHI DI DOCENZA

Attinenti le discipline svolte nelle attività formative promosse dagli Enti di Formazione Professionale Accreditati in Regione Lombardia

Scuola	Disciplina	Periodo		Totale dei mesi
		Da	A	

Attinenti le discipline svolte nelle attività formative presso altri Enti/Istituti scolastici

Scuola	Disciplina	Periodo		Totale dei mesi
		Da	A	

Per discipline diverse rispetto alla richiesta d'inserimento in graduatoria

Scuola	Disciplina	Periodo		Totale dei mesi
		Da	A	

Esperienza lavorativa in Attività professionale congruente:

Azienda	Mansione	Periodo		Totale dei mesi
		Da	A	

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che quanto sopra esposto corrisponde a verità e autorizza, ai sensi del D.Lgs n.196 del 30.06.2003, il trattamento dei propri dati personali.

Sondrio, li.....

Firma per esteso e leggibile

.....