

MOD. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA AD ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEI NIDI D'INFANZIA/SERVIZI INTEGRATIVI DI "INSEGNANTI COMUNALI" CATEGORIA C POSIZIONE ECONOMICA C1.

Dichiarazioni sostitutive dei titoli di studio e di servizio valutabili da compilare e allegare, in file .pdf, alla domanda di partecipazione (Dichiarazioni rese ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i nella consapevolezza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di false dichiarazioni)

COGNOME _____ **NOME** _____

LUOGO DI NASCITA _____ **DATA DI NASCITA** _____

TITOLI DI STUDIO max p.4

(Il titolo di studio per l'accesso, indicato nella domanda di partecipazione, non sarà valutato e non dovrà essere riportato nel presente modulo. Ulteriori titoli di studio conseguiti saranno valutati solo se attinenti: p. 1.00 diploma di scuola superiore – diploma di laurea specialistica/magistrale; p. 0,5 dottorato di ricerca/master; i titoli attinenti sono indicati nell'avviso di selezione nella sezione "valutazione dei titoli". La laurea specialistica/magistrale assorbe la laurea triennale).

Diploma di maturità: _____

Conseguito presso: _____ nell'anno _____

Diploma di laurea in: _____

Classe di laurea: _____

Conseguito presso: _____ nell'anno _____

Diploma di laurea in: _____

Classe di laurea: _____

Conseguito presso: _____ nell'anno _____

Dottorato di ricerca/master in: _____

Conseguito presso: _____ nell'anno _____

(utilizzare questo riquadro qualora non fossero sufficienti gli spazi già predisposti)

TITOLI DI SERVIZIO: max p.6

(E' valutabile esclusivamente il servizio di lavoro subordinato prestato come insegnante negli Asili Nido/Servizi Integrativi pubblici o privati convenzionati e nelle Scuole dell'Infanzia pubbliche o private convenzionate, nella qualifica corrispondente alla Cat. C, con orario di lavoro pari o superiore a 12 ore settimanali. Saranno assegnati punti 0,10 per ogni mese. Il candidato dovrà indicare per ogni periodo di assunzione il giorno, mese ed anno di inizio e fine e nella colonna "TOTALE GG" il numero dei giorni contrattuali corrispondenti - I periodi non correttamente individuati e conteggiati non saranno oggetto di valutazione).

PERIODO ASSUNZIONE inserire le date nel formato GG/MM/AAAA	ENTE PUBBLICO DA CUI DIPENDE LA SCUOLA INFANZIA O L'ASILO NIDO/SERVIZIO INTEGRATIVO (in forma diretta o convenzionata)	DATORE LAVORO	QUALIFICA	ORARIO SETTIMANALE	TOTALE GG
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					

PERIODO ASSUNZIONE inserire le date nel formato GG/MM/AAAA	ENTE PUBBLICO DA CUI DIPENDE LA SCUOLA INFANZIA O L'ASILO NIDO/SERVIZIO INTEGRATIVO (in forma diretta o convenzionata)	DATORE LAVORO	QUALIFICA	ORARIO SETTIMANALE	TOTALE GG
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					

PERIODO ASSUNZIONE inserire le date nel formato GG/MM/AAAA	ENTE PUBBLICO DA CUI DIPENDE LA SCUOLA INFANZIA O L'ASILO NIDO/SERVIZIO INTEGRATIVO (in forma diretta o convenzionata)	DATORE LAVORO	QUALIFICA	ORARIO SETTIMANALE	TOTALE GG
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					

PERIODO ASSUNZIONE inserire le date nel formato GG/MM/AAAA	ENTE PUBBLICO DA CUI DIPENDE LA SCUOLA INFANZIA O L'ASILO NIDO/SERVIZIO INTEGRATIVO (in forma diretta o convenzionata)	DATORE LAVORO	QUALIFICA	ORARIO SETTIMANALE	TOTALE GG
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					

PERIODO ASSUNZIONE inserire le date nel formato GG/MM/AAAA	ENTE PUBBLICO DA CUI DIPENDE LA SCUOLA INFANZIA O L'ASILO NIDO/SERVIZIO INTEGRATIVO (in forma diretta o convenzionata)	DATORE LAVORO	QUALIFICA	ORARIO SETTIMANALE	TOTALE GG
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					
dal al					

Data _____

Firma _____

Il candidato ha dichiarato titoli di servizio per complessivi giorni