**ALLEGATO N.3 al D.D.G. N. 337 DEL 29.10.2019**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

**Procedure selettive per la progressione economica 2019**

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI**

**dal ………….(data ultima PEO o data assunzione per chi non è mai stato destinatario di PEO) al 31/12/2018**

|  |
| --- |
| **DATI DEL DIPENDENTE** |
| Cognome |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome |  |  |  |  |  |  |  |
| Data di Nascita |  |  |  |  |  |  |
| Categoria e Posizione Economica |  |  |  |  |
| Sede di Servizio |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E1 – TITOLI DI STUDIO** |
| Denominazione Titolo | Ente erogatore | Data di conseguimento   | Punti (riservato alla Commissione) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Sommatoria Punteggio Parziale – E1 |  |
| **E2 - ABILITAZIONI** |  |
| Denominazione Abilitazione | Ente erogatore | Data di conseguimento  | Punti (riservato alla Commissione) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Sommatoria Punteggio Parziale – E2 |  |
|  |  |
| **Sommatoria TOTALE SCHEDA E (E1+E2)** |  |
| MASSIMALI | [Cat. B - 15] [Cat. C – 20] [Cat. D – 20] [Cat. EP – 30]  |
| **PUNTEGGIO ASSEGNATO PER TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI** |  |

**ALLEGATO N.3 al D.D.G. N. 337 DEL 29.10.2019**

**N.B. Specificare dettagliatamente per ciascun titolo/abilitazione dichiarati tutte le informazioni richieste, pena la non valutazione.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Dipendente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nota 1)

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Presidente della Commissione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Nota 1) La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.