

**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 2021**

**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 31.12.2020**

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)
Somatoria Punteggio Parziale - E1			
E2 - ABILITAZIONI PROFESSIONALI richieste per l'iscrizione ad albi professionali che legittimano l'esercizio di professioni intellettuali (ivi comprese Laure abilitanti)			
Denominazione Abilitazione	Ente erogatore	Data di conseguimento	Punti (riservato alla Commissione)
Somatoria Punteggio Parziale - E2			
Somatoria 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			

**N.B. Specificare dettagliatamente per ciascun titolo/abilitazione professionale 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.