



**Programma Operativo Nazionale
PON "Competenze per lo sviluppo"
2007IT051PO007 finanziato con il F.S.E.**

**Piano Integrato degli Interventi
Annualità 2013-2014
Azione C1 - c.a.n. C-1-FSE-2013-490**

ALLEGATO 2

CURRICULUM VITAE

(per la compilazione fare riferimento all'allegata "Tabella di valutazione dei titoli")

Il/La sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ il _____ (C.F. n. _____), residente a _____
in via/piazza _____, tel. _____,
cell. _____, e-mail _____, in relazione alla domanda relativa allo
svolgimento della funzione di **Esperto** nell'ambito delle azioni relative al Piano Integrato degli Interventi autorizzato
con nota M.I.U.R - Prot. n. AOODGAI/8386 del 31/07/2013 e nota U.S.R. per la Puglia prot n. AOODRPU/ 5610/1 del
07/08/2013,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di possedere i seguenti titoli, competenze e servizi:

TITOLO DI ACCESSO _____

TITOLI CULTURALI

A	Titolo di studio afferente la tipologia del modulo richiesto	Riservato all'esperto	Riservato al GOP
1	Diploma di Laurea del vecchio ordinamento LAUREA IN _____ (specificare nome dell'istituto, luogo e data di conseguimento)	____/____/____	____/____/____
2	Diploma di Laurea di 1° livello (triennale) LAUREA IN _____ (specificare nome dell'istituto, luogo e data di conseguimento)	____/____/____	____/____/____
3	Diploma di Laurea di 2° livello (biennale) LAUREA IN _____ (specificare nome dell'istituto, luogo e data di conseguimento)	____/____/____	____/____/____
4	Seconda Laurea LAUREA IN _____ (specificare nome dell'istituto, luogo e data di conseguimento)	____/____/____	____/____/____



SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "GIUSEPPE DE NITTIS"

Barletta - Via Libertà 20/A - Tel. 0883 531613 - Fax 0883 330273 - CF 81002590727

web <http://www.scuoladenittisbarletta.it> - email bamm07700t@istruzione.it



B	Corsi specifici afferenti la tipologia del modulo richiesto, di durata almeno annuale	Riservato all'esperto	Riservato al GOP
1	<p>Corso _____</p> <p>(specificare nome dell'istituto, luogo e data di conseguimento)</p> <p>Corso _____</p> <p>(specificare nome dell'istituto, luogo e data di conseguimento)</p> <p>Corso _____</p> <p>(specificare nome dell'istituto, luogo e data di conseguimento)</p>	_____/_____/_____	_____/_____/_____

C	Capacità e competenze personali afferenti la tipologia del modulo richiesto	Riservato all'esperto	Riservato al GOP
1	<p>Capacità e competenze acquisite attraverso Corsi/Percorsi di formazione (Durata minima n. 20 ore)</p> <p>Capacità e competenze _____</p> <p>(Corso/Percorso specificare luogo e data)</p> <p>Capacità e competenze _____</p> <p>(Corso/Percorso specificare luogo e data)</p> <p>Capacità e competenze _____</p> <p>(Corso/Percorso specificare luogo e data)</p> <p>Capacità e competenze _____</p> <p>(Corso/Percorso specificare luogo e data)</p>	_____/_____/_____	_____/_____/_____
2	<p>Capacità e competenze informatiche</p> <p>a - Patente ECDL Start o equivalente</p> <p>_____</p> <p>(specificare nome dell'istituto luogo e data di conseguimento)</p> <p>b - Patente ECDL Advanced o equivalente</p> <p>_____</p> <p>(specificare nome dell'istituto luogo e data di conseguimento)</p>	_____/_____/_____ _____/_____/_____	_____/_____/_____ _____/_____/_____

**LAVORO E PRODUZIONE**

D	Esperienza lavorativa di docenza afferente la tipologia del modulo richiesto	Riservato all'esperto	Riservato al GOP
1	Esperto di uno specifico percorso formativo rivolto agli alunni, della durata di almeno 30 ore, nella Scuola Secondaria di primo grado		
	1. Percorso formativo _____ Istituto scolastico _____ Durata _____ Anno scolastico _____	____/____	____/____
	2. Percorso formativo _____ Istituto scolastico _____ Durata _____ Anno scolastico _____		
	3. Percorso formativo _____ Istituto scolastico _____ Durata _____ Anno scolastico _____		
	4. Percorso formativo _____ Istituto scolastico _____ Durata _____ Anno scolastico _____		
	5. Percorso formativo _____ Istituto scolastico _____ Durata _____ Anno scolastico _____		
	6. Percorso formativo _____ Istituto scolastico _____ Durata _____ Anno scolastico _____		
	7. Percorso formativo _____ Istituto scolastico _____ Durata _____ Anno scolastico _____		
	8. Percorso formativo _____ Istituto scolastico _____ Durata _____ Anno scolastico _____		
	9. Percorso formativo _____ Istituto scolastico _____ Durata _____ Anno scolastico _____		
	10. Percorso formativo _____ Istituto scolastico _____ Durata _____ Anno scolastico _____		



SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "GIUSEPPE DE NITTIS"

Barletta - Via Libertà 20/A - Tel. 0883 531613 - Fax 0883 330273 - CF 81002590727

web <http://www.scuoladenittisbarletta.it> - email bamm07700t@istruzione.it



D	Esperienza lavorativa di docenza afferente la tipologia del modulo richiesto	Riservato all'esperto	Riservato al GOP
2	Esperto di uno specifico percorso formativo rivolto agli alunni, della durata di almeno 30 ore, svolto in ordini e tipi di scuola diversi dalla Scuola Secondaria di primo grado e/o in altri settori con finalità formative (Università, Aziende ecc.)		
	1. Percorso formativo _____	_____	_____
	Settore formativo _____		
	Durata _____ Anno formativo _____		
	2. Percorso formativo _____		
	Settore formativo _____		
	Durata _____ Anno formativo _____		
	3. Percorso formativo _____		
	Settore formativo _____		
	Durata _____ Anno formativo _____		
	4. Percorso formativo _____		
	Settore formativo _____		
	Durata _____ Anno formativo _____		
	5. Percorso formativo _____		
	Settore formativo _____		
	Durata _____ Anno formativo _____		
	6. Percorso formativo _____		
	Settore formativo _____		
	Durata _____ Anno formativo _____		
	7. Percorso formativo _____		
	Settore formativo _____		
	Durata _____ Anno formativo _____		
	8. Percorso formativo _____		
	Settore formativo _____		
	Durata _____ Anno formativo _____		
	9. Percorso formativo _____		
	Settore formativo _____		
	Durata _____ Anno formativo _____		
	10. Percorso formativo _____		
	Settore formativo _____		
	Durata _____ Anno formativo _____		



E	Produzione/Attestazioni/Riconoscimenti afferenti le tematiche connesse alla tipologia del modulo richiesto	Riservato all'esperto	Riservato al GOP
1	1. Produzione/Attestazione/Riconoscimento Anno _____ _____		
	2. Produzione/Attestazione/Riconoscimento Anno _____ _____		
	3. Produzione/Attestazione/Riconoscimento Anno _____ _____		
	4. Produzione/Attestazione/Riconoscimento Anno _____ _____		
	5. Produzione/Attestazione/Riconoscimento Anno _____ _____		
	6. Produzione/Attestazione/Riconoscimento Anno _____ _____		
	7. Produzione/Attestazione/Riconoscimento Anno _____ _____		
	8. Produzione/Attestazione/Riconoscimento Anno _____ _____		



**PROGETTO**

F	Progetto*	Riservato al GOP
1	Coerenza con gli obiettivi del modulo formativo	_____, _____
2	Innovazione metodologica	
3	Originalità	_____, _____
4	Valenza Formativa	_____, _____
5	Congruità del progetto proposto con l'età degli alunni e la durata del modulo.	_____, _____

PUNTEGGIO TOTALE (a cura del G.O.P.) _____, _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che quanto esposto nel presente *curriculum vitae* vale come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n°445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a produrre la documentazione dei titoli dichiarati e posseduti alla data di presentazione della candidatura, come da articolo n. 4 del Bando.

Al solo fine di rendere più espliciti i titoli posseduti alla Commissione esaminatrice e consapevole che la stessa non potrà valutare in alcun caso titoli e/o esperienze lavorative presenti nel *curriculum vitae* in formato europeo e non dichiarati nel presente modulo (Allegato 2), il/la sottoscritto/a

☐ allega

il proprio *curriculum vitae* in formato europeo.

Barletta, _____

FIRMA
