

***Ministero dell’Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

**I.P.S.S.E.O.A. “M. Buonarroti" – Fiuggi**

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI PER L’ ENOGASTRONOMIA E L’OSPITALITÀ ALBERGHIERA

ENOGASTRONOMIA – Cucina; ENOGASTRONOMIA - Bar/Sala e Vendita; ACCOGLIENZA TURISTICA; ARTE BIANCA E PASTICCERIA

Sede Centrale Via G. Garibaldi,1 - 03014 Fiuggi (FR) - Cod. Mecc. FRRH030008

Sede succ. Paliano (loc. Procolo) - Cod. Meccanografico: FRRH03002A;

Cod. Mecc. sede convitto: FRVC020004 - Cod. Mecc. CC “Pagliei” - Frosinone: FRRH030019

Telefono: 0775 533614 – e-mail: frrh030008@istruzione.it; - pec: frrh030008@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.alberghierofiuggi.edu.it - codice fiscale: 92070770604 - codice univoco di fatturazione: UFQC1Q

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

**ALLEGATO 1 SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE/VALUTAZIONE TITOLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità:

1. Di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell’UE;
2. Di godere dei diritti civili e politici;
3. Di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Di essere in possesso dei requisiti di accesso richiesti nell’avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione
5. Di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell’avviso di selezione.

**REQUISITI DI ACCESSO:**

-Laurea in psicologia (**Laurea quinquennale o laurea con specializzazione in Psicologia e abilitazione all’esercizio della professione di psicologo).**

-Iscrizione all’albo psicologi.

**ULTERIORI TITOLI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo di Studio** | **MAX 6 punti** | **Autovalutazione: indicare tipologia, numero e prodotto** | **VALUTAZIONE**  **COMMISSIONE** |
| Ulteriore laurea coerente con l’incarico | 3 |  |  |
| Ulteriore laurea non coerente con l’incarico | 1 |  |  |
| Iscrizione all’Albo dei formatori riconosciuti dal MIM | 2 |  |  |
| **ALTRI TITOLI** | **MAX 15 punti** |  |  |
| Conseguimento Master /corso di specializzazione universitaria /dottorato di ricerca sulle materie inerenti l’incarico | Punti 3 per ogni titolo conseguito (max 5 titoli) |  |  |
| **ESPERIENZA LAVORATIVA** |  |  |  |
| Esperienze coerenti con la richiesta del Bando svolte nell’ambito della Scuola del secondo ciclo di istruzione | 3 punti per ogni anno scolastico |  |  |
| Esperienze pregresse presso questo Istituto attinenti al Bando | 1 punto per ogni anno scolastico |  |  |
| Eventuali esperienze nell’ambito della tutela del minore | 1 punto per ogni esperienza |  |  |

**Tutti i titoli e le esperienze di cui si chiede la valutazione devono essere inseriti nel Curriculum Vitae ed evidenziati al fine di facilitare l’individuazione.**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

1.curriculum Vitae formato europeo da cui risultano evidenziate competenze ed esperienze pregresse relative all’incarico al quali si aspira;

2.Copia di Documento di identità personale in corso di validità.

3.scheda fiscale esperto esterno (in caso di personale estraneo all’amministrazione)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa art 13 del Regolamento Europeo 2016/679, recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell’ambito delle attività istituzionali dell’Istituto M. Buonarroti.

All’interessato competono i diritti di cui all’art. 15 e seguenti del REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza l’Istituto M. Buonarroti di Fiuggi al trattamento dei suoi dati personali in conformità al Regolamento Europeo 2016/679.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_