Al sito

All’amministrazione trasparente

All’albo online

Oggetto: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA – Missione 4: Istruzione e Ricerca – Componente 1: Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi” – Titolo avviso: “Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali” (D.M. 65/2023) – Codice avviso: M4C1I3.1-2023-1143, finanziato dall’Unione Europea nel contesto dell’iniziativa NextGenerationEU. – **Interventi A e B**

Titolo progetto: “Stembridge”

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30375

Codice Unico di Progetto (CUP): G94D23003150006

GRIGLIA VALUTAZIONE TITOLI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partecipante alla selezione in qualità di: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” nell’ambito del progetto in oggetto indicato,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, che gli/le danno diritto ai seguenti punti, per un totale di punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **MAX** | **Parte per il dichiarante** | **Parte riservata alla commissione** |
| **Punti** | **Punti** |
| **A) TITOLI DI STUDIO** | Diploma di scuola secondaria  di secondo grado | * Da 60/100 a 89/100 Punti 15 * Da 90/100 a 100/100 Punti 20 | **20** |  |  |
| Diploma di laurea | * Punti 10 per eventuale titolo di laurea posseduto | **10** |  |  |
| **B) ESPERIENZA LAVORATIVA** | Esperienza lavorativa attinente  l’incarico da svolgere | * Punti 1 punti per ciascun anno di lavoro per un massimo di 5 anni | **5** |  |  |
| **C) ESPERIENZA SPECIFICA** | Attività svolta in progetti  PON FSE o FESR | * Punti 1 punti per ogni incarico   per massimo di 5 incarichi | **5** |  |  |
| **D) CORSI DI AGGIORNAMENTO** | Corsi di aggiornamento coerenti con l’incarico da assegnare | * Punti 2 per corso * per un massimo di 5 corsi | **5** |  |  |
| **E) CERTIFICAZIONI** | Certificazione ECDL e/ o altre certificazioni | * Punti 1 punti per ogni Certificazione * per massimo di 5 certificazioni | **5** |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |  |

Luogo e data Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_