



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

ISTITUTO TECNICO STATALE

"CESARE BATTISTI"

Via IV Novembre, 11 – 25087 SALO' (Brescia)

Tel. 0365-41213 Fax 0365-43694 e-mail: salobatt@provincia.bs.it Web: www.itcgbattisti.gov.it

C.F. 87002230172

ALLEGATO 4

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE ESPERTI

PROGETTO PON FSE 10.8.4.A1-FSEPON-LO-2016-19

"Formazione sull'innovazione digitale e su nuove metodologie didattiche e organizzative nella scuola"

Il/La sottoscritto /a _____
nato/a _____ il _____, C.F.
_____ residente a _____ in via/piazza
_____ n. _____,
tel. _____ e-mail _____

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI

Valutazione titoli per Esperto. Riferimento Tabella A.

a) Titolo di studio.

1. _____

b) Competenze informatiche certificate.

1. _____

2. _____

3. _____

c) Esperienze di docenza in corsi di formazione attinenti all'incarico.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

d) Altri titoli specifici inerenti l'incarico.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

e) Comprovata esperienza lavorativa nel settore inerente alla tipologia di intervento.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

f) Specializzazioni: master, dottorato ecc., coerenti con la tipologia di intervento.

1. _____
2. _____
3. _____

g) Specializzazioni: altri corsi di perfezionamento post lauream coerenti con la tipologia di intervento..

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

h) Eventuali "pubblicazioni" e/o "contenuti didattici digitali", attinenti alla tipologia di intervento..

1. _____
2. _____
3. _____

(luogo e data)

(firma)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l' I.T.S. "C Battisti" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

(luogo e data)

(firma)