Versione 2.0



**Allegato 14m: Dichiarazione docenti sull’esperienza professionale e didattica**

REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO REGIONALE DELL’ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE

**Oggetto**: PO FSE Sicilia 2014-2020

 Titolo dell’Avviso pubblico ed estremi: Avviso 2/2018

Il/la sottoscritto/a …..., nato/a a …... il …….., Codice Fiscale ……...,

nell'ambito del Progetto in oggetto gestito dall’Ente CRESM, con Sede Legale in Gibellina (TP), viale Empedocle 5A, e Sede Corsuale in n Gibellina (TP), viale Empedocle 5A,

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

 **DICHIARA**

* di possedere **adeguate e certificate competenze** per svolgere le attività formative dei moduli indicati nell’allegato 1 al Bando di Reclutamento pubblicato all’indirizzo www.cresm.net/avviso2 in data 14/10/2019;
* di aver cumulato alla data odierna almeno \_\_\_\_\_ anni di **esperienza professionale** e quindi di rientrare nella **fascia \_\_\_\_\_\_\_\_**; le esperienze professionali che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

| **Esperienza professionale** | **Durata (dal/al)** | **Durata (in n. mesi)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di aver cumulato alla data odierna almeno \_\_\_\_\_\_\_ anni di **esperienza didattica** (docenze) e quindi di rientrare nella fascia ………….. ; le esperienze didattiche che contribuiscono a raggiungere il suddetto numero di anni sono le seguenti:

| **Esperienza didattica** | **Durata (dal/al) \*** | **Durata (in n. mesi)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Fare riferimento alla durata contrattuale degli incarichi.

*Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)*

Data ………………………………..

Nome e firma

(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

con allegato documento di identità\*)

…………………………………………………………