



Cofinanziato dall'Unione europea



Regione Siciliana

Allegato B

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Cognome: _____

Nome: _____

Compilare la colonna "Punteggio Autoattribuito"

CRITERIO	PUNTEGGIO PREVISTO	PUNTEGGIO MASSIMO	PUNTEGGIO AUTOATTRIBUITO
Titolo di studio (i diversi titoli non sono cumulabili)	10	20	
	15		
	20		
Esperienza professionale	2 punti per ogni anno (max 10 punti)	10	
Esperienza didattica (personale Formatore)	2 punti per ogni anno (max 10 punti)	10	
Esperienza didattica (personale Tutor)	2 punti per ogni anno (max 10 punti)	10	
Esperienza pregressa con l'ente	1 punto per ogni anno (max 5 punti)	5	

Totale punteggio autoattribuito: _____

Luogo e Data.....

Firma.....

Ai sensi del D. L.vo 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, dall'Associazione Centro Studi Opera don Calabria per le finalità connesse alla valutazione della candidatura e all'eventuale contrattualizzazione, per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge stessa.

Luogo e Data.....

Firma.....

ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI OPERA DON CALABRIA
 Coordinamento Regione Sicilia
 Vicolo Infermeria dei Cappuccini 3 PALERMO
 Via Ugo Foscolo n. 8 - 90018 Termini Imerese (PA)
 Tel. 091.8113328 - E-mail: segreteriaacstermini@doncalabriaeuropa.org

