

Griglia di valutazione dei titoli

per la selezione di ESPERTO per il progetto PON “Attraverso” – cod. identificativo progetto: 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-164.

CUP: **I44D23002440001**.

Il/La sottoscritto/a: Cognome e nome

avendo compilato la domanda di candidatura in qualità di Esperto come da Allegato “A”, sotto la propria personale responsabilità, presenta la seguente griglia di valutazione¹ (il possesso dei titoli ed esperienze deve essere esplicitamente dichiarato nell’Allegato C e riportato per esteso nel curriculum vitae allegato alla candidatura).

Titoli	*Punteggio richiesto	Punteggio attribuito dalla commissione
A – Titoli culturali		
Laurea (magistrale o vecchio ordinamento) ottenuta con punteggio <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Laurea (triennale – in alternativa) ottenuta con punteggio <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Diploma di II grado (in aggiunta) ottenuto con punteggio <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE A – Titoli culturali		<input type="text"/>

¹ link ai “Criteri di valutazione per la selezione del personale” riportati nel [regolamento per il conferimento di incarichi](#).

Titoli	*Punteggio richiesto	Punteggio attribuito dalla commissione
B – Altri titoli culturali		
Dottorato di ricerca <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Master di I e II livello (durata non inferiore a 1.500 ore) <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Corsi di perfezionamento (di durata non inferiore ad un anno) <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Diploma di specializzazione (escluso il titolo di accesso al ruolo di appartenenza, conseguito in corsi postlaurea) <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Corsi di aggiornamento <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Corsi di formazione professionale (\geq a 600 h attinenti alla tematica di candidatura) <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titoli	*Punteggio richiesto	Punteggio attribuito dalla commissione
Certificazione linguistica (presso Enti accreditati dal M.I.) <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Certificazione delle competenze informatiche (ECDL, Patente CISCO, Certificazione Microsoft, EIPASS, ...) <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE B – Altri titoli culturali		<input type="text"/>
C – Titoli professionali		
Anni di servizio nella PA nel ruolo di appartenenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anni di servizio nella PA in ruolo diverso da quello di appartenenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Esperienza pregressa in azioni di docenza / tutoraggio / progettazione / collaudo / gruppo di lavoro PNRR/PON dello stesso tipo di quella richiesta nel presente avviso <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titoli	*Punteggio richiesto	Punteggio attribuito dalla commissione
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Esperienza pregressa in azioni di docenza / tutoraggio / progettazione / collaudo / gruppo di lavoro PNRR/PON diversa da quella richiesta nel presente avviso

Titoli	*Punteggio richiesto	Punteggio attribuito dalla commissione																																	
<p>Incarico di F.S. alla realizzazione del P.T.O.F.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 5px;">C</td><td style="width: 775px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<p>Incarico di collaboratore del D.S.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 5px;">C</td><td style="width: 775px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input type="checkbox"/>	C		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		
<input type="checkbox"/>	C																																		

Titoli	*Punteggio richiesto	Punteggio attribuito dalla commissione
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>		
<p>Incarico quale animatore digitale</p> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p>Incarico quale componente del team dell'innovazione</p> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titoli	*Punteggio richiesto	Punteggio attribuito dalla commissione	
<input type="checkbox"/> C <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table>			
<input type="checkbox"/> C <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table>			
TOTALE C – Titoli professionali		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table>	
Totale punteggio		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td></tr> </table>	

(* da compilare a cura del candidato)

Firma²

Per ogni voce per cui si chiede sinteticamente la valutazione del titolo, riportare nell'Allegato C la relativa autochiarazione.

² Compilare il modulo (eventualmente abilitarlo in modifica), stamparlo e firmarlo; se si utilizza la firma digitale, dopo la compilazione, stamparlo in formato PDF per poi firmarlo digitalmente.