



Comune di Pescara



Lo Sport non va in vacanza XV edizione  
Modello da inviare entro le ore 12:00 del 21/05/2019

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Domanda per la selezione degli ISTRUTTORI da inviare a [abruzzo@coni.it](mailto:abruzzo@coni.it)

Il sottoscritto					
Nato a					Prov.
Il (gg/mm/aaaa)	Residente in				Prov.
Via					n.
C.F.		Tel.		e-mail	

Chiede di partecipare alla selezione per il reperimento di ISTRUTTORI per l'iniziativa "Lo Sport non va in vacanza" per l'anno 2019. A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### AUTOCERTIFICA

di essere in possesso dei seguenti titoli (indicare il relativo punteggio nella casella libera e calcolare il totale del punteggio relativo ai titoli indicati):

Titoli Culturali e di Merito	Viene valutato solo il titolo maggiore. (Riportare nella casella il voto di Laurea)	Voto	punti
Laurea Magistrale in Scienze Motorie (come da bando)			
Laurea quadriennale in Scienze Motorie			
Diploma ISEF e Laurea Triennale			
Titoli Professionali			
Esperienza pregressa per Incarico presso l'iniziativa "lo Sport non va in vacanza" negli anni precedenti. Per un totale di P. 1 indipendentemente dagli anni. Indicare anno/i  Anno/i _____			P. _____
Esperienza quale "Tutor" nei progetti nazionali promossi da "Presidenza del Consiglio dei Ministri, MIUR, CONI, riservati agli alunni/e delle Scuole Primarie "Alfabetizzazione Motoria" e "Sport di Classe" e Progetto Regionale promosso da Regione Abruzzo, C.O.N.I. CR Abruzzo, MIUR-USR per l'Abruzzo, Università degli Studi di L'Aquila e di Chieti-Pescara", riservato alle classi prime e seconde della Scuola Primaria "Scuola in movimento". Per un totale di P. 1 indipendentemente dagli anni. (indicare anno/i)  Anno/i _____			P. _____
Attestato di BLSA o PSSD punti 0,50 totali.			P. _____



Comune di Pescara



Master o seconda Laurea inerenti l'attività Motoria Giovanile P. 1 totali. (indicare corso): _____	P. _____
TOTALE PUNTI	

**Esclusivamente per i Candidati per l'attività di Sostegno - TITOLI**

Abilitazione per il Sostegno p. 1 totali	P. _____
Corsi di Formazione per la Disabilità riconosciuti dal MIUR Punti 1 totali	P. _____
Certificazione di esperto tecnico da parte del CIP p. 1 totali	P. _____
TOTALE PUNTI	_____

Nella graduatoria generale i punti per il sostegno vengono considerati esclusivamente per tale attività.

Si impegna altresì a presentare, su richiesta del CONI, copia dei "titoli" oggetto di Autocertificazione.

Per Conferma della AUTOCERTIFICAZIONE e del punteggio Firma del Candidato:

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

=====

**Autorizzazione al C.O.N.I. Comitato Regionale Abruzzo  
per la richiesta dei carichi pendenti**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza il C.O.N.I. Comitato Regionale Abruzzo ad avanzare presso il Casellario Giudiziario la richiesta dei "carichi pendenti" relative al suo nominativo.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_