

Allegato 1 – Scheda di Autovalutazione

**ALL'UFFICIO DI PIANO
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE ROSARNO**
comune.protocollo@pec.comune.rosarno.rc.it

SCHEMA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

Manifestazione di interesse per la costituzione di una Long List di esperti, mediante procedura comparativa per titoli, esperienze professionali e colloquio, per l'eventuale conferimento di incarichi professionali esterni per l'attuazione del "Piano attuativo locale per il contrasto alla povertà" – Intervento a valere sul Fondo nazionale per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale, QSFP annualità 2023, e per l'attuazione delle misure previste dal Fondo Regionale Politiche Sociali (FRPS) annualità 2024. L.R. 23/2023

CANDIDATO/A (Nome e COGNOME) _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA (se già in possesso) _____

PER IL PROFILO PROFESSIONALE di:

- ☐ ASSISTENTE SOCIALE
- ☐ EDUCATORE PROFESSIONALE
- ☐ PSICOLOGO/PSICOTERAPEUTA
- ☐ MEDIATORE LINGUISTICO E CULTURALE

SEZIONE 1 - TITOLI DI STUDIO (MAX 10 PUNTI)

VALUTAZIONE: da tabella.

**TITOLO DI ACCESSO RICHIESTO: DIPLOMA
PROFILO MEDIATORE LINGUISTICO E CULTURALE**

TITOLI DI DIPLOMA ESPRESSI IN CENTESIMI		VALUTAZIONE
DA	A	PUNTEGGIO
60	71	1
72	82	1,5
83	87	2
88	93	2,5
94	99	3
100	100	3,5

TITOLI DI DIPLOMA ESPRESSI IN SESSANTESIMI		VALUTAZIONE
DA	A	PUNTEGGIO
36	40	1
41	45	1,5
46	50	2
51	55	2,5
56	59	3
60	60	3,5

Votazione di diploma conseguito _____	Data conseguimento del titolo _____
Autovalutazione complessiva sez. 1 _____	Spazio riservato all'Ente _____

TITOLO DI ACCESSO RICHIESTO: LAUREA TRIENNALE
PROFILO: EDUCATORE PROFESSIONALE

TITOLI DI LAUREA TRIENNALE ESPRESSO IN CENTODECIMI		VALUTAZIONE
DA	A	PUNTEGGIO
66	80	2
81	90	2,5
91	100	3
101	105	3,5
106	110	4
110 E LODE		4,5

Votazione della Laurea conseguita _____	Data conseguimento del titolo _____
Autovalutazione complessiva sez. 1 _____	Spazio riservato all'Ente _____

TITOLO DI ACCESSO RICHIESTO: LAUREA MAGISTRALE
PROFILO: PSICOLOGO/PSICOTERAPEUTA

TITOLI DI LAUREA MAGISTRALE ESPRESSO IN CENTODECIMI		VALUTAZIONE
DA	A	PUNTEGGIO
66	80	3
81	90	3,5
91	100	4
101	105	4,5
106	110	5
110 E LODE		6

Votazione della Laurea conseguita _____	Data conseguimento del titolo _____
Autovalutazione complessiva sez. 1 _____	Spazio riservato all'Ente _____

ULTERIORI TITOLI DI STUDIO

ULTERIORI TITOLI DI STUDIO	VALUTAZIONE
Master Universitario di Primo Livello (sarà valutato un solo Master attinente all'incarico)	1
Master Universitario di Secondo Livello (sarà valutato un solo Master attinente all'incarico)	2
Dottorato di Ricerca	4

Ulteriori titoli di studio _____	Data conseguimento del titolo _____
Autovalutazione complessiva sez. 1 _____	Spazio riservato all'Ente _____

SEZIONE 2 - TITOLI DI ESPERIENZA (MAX 30 PUNTI)

VALUTAZIONE: 1,0 punto per ogni mese intero di attività (o frazione superiore a 15 giorni) prestata negli Ambiti Territoriali/Comuni o Enti Pubblici superiore a quella minima di 6 mesi richiesta all'art. 3 dell'avviso

ESPERIENZA PROFESSIONALE

PROFILO: _____

ATTENZIONE: le esperienze elencate nella seguente tabella dovranno trovare riscontro nel curriculum vitae. dovranno essere correttamente indicate le date di inizio e fine servizio. Qualora sia indicato solo il mese di inizio prestazione, verrà preso in considerazione l'ultimo giorno del mese indicato. Qualora sia indicato solo il mese di fine prestazione, verrà preso in considerazione il primo giorno del mese indicato.

Denominazione Ente Pubblico	Descrizione attività svolta afferenti al proprio ambito professionale	Data inizio incarico	Data fine incarico	Durata in mesi

(aggiungere righe all'occorrenza)

Numero di mesi complessivi _____	
Autovalutazione complessiva sez. 2 _____	Spazio riservato all'Ente _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto si impegna inoltre a fornire tutta la documentazione dimostrante quanto dichiarato su richiesta dell'amministrazione che ha prodotto il presente avviso.

Si autorizza l'Ente al trattamento dei propri dati personali per le finalità inerenti allo svolgimento della presente procedura.

Luogo e data _____

(Firma del candidato)