**ALLEGATO 2 – SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI ED ESPERIENZE**

**(cod. 11)**

Al Distretto Socio Sanitario n.50

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI ESPERTI FINALIZZATI AL SUCCESSIVO CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI ALLE AMMINISTRAZIONI DEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 50 PER L’ATTUAZIONE E GESTIONE DI AZIONI PREVISTE NELL’AVVISO 1/2022 DEL PNRR MISURA 5 COMPONENTE 2 E DI ALTRI FONDI NAZIONALI E COMUNITARI DESTINATI AL DSS50 – PROFILI COD. 11 EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO PEDAGOGICO ESPERTO – COD. 12 PEDAGOGISTA – COD. 13 OPERATORE SOCIO SANITARIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità DICHIARA il punteggio di seguito determinato:

TABELLA DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE DA VALUTARE

**Per la figura di: Educatore professionale socio pedagogico ( cod. 11)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicatori** | **Titoli dichiarati dal candidato** | **Punti determinati**  **dal candidato** |
| **TITOLO DI STUDIO**  LAUREA  **Max 4 punti** | Voto di Laurea: 1 punto fino a 99 | □ punti 1 |
| Voto di Laurea: 2 punti da 100 a 105 | □ punti 2 |
| Voto di Laurea: 3 punti da 106 d a 109 | □ punti 3 |
| Voto di Laurea: 4 punti 110 e 110 e lode | □ punti 4 |
| Esperienze professionali documentate nello svolgimento di progetti e servizi di inclusione sociale.  Oltre i 4 anni previsti quali requisiti specifici per l’accesso alla selezione verranno attribuiti punti 4 per ciascun anno per esperienze svolte presso Enti Pubblici; punti 2 per ciascun anno per esperienze svolte in organizzazioni private.  **Max 8 punti** | **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| Esperienza professionale specifica e documentata maturata nell’ambito di Equipe Multidisciplinari per la presa in carico di soggetti fragili, di minori, anziani e disabili svolta nell’ambito di progetti finanziati dal PON INCLUSIONE, PAIS, Fondo Povertà e dal PNRR  **Max 8 punti** per n. 12 mesi di esperienza.  Per esperienze inferiori ai 12 mesi il punteggio previsto (8 punti) sarà riparametrato in base ai mesi di attività svolta  (P = N. Mesi effettivi x8/12). | **indicare esperienze**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **indicare Ambito Territoriale / Distretto Socio Sanitario committente**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**ALLEGATO 2 – SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI ED ESPERIENZE**

**(cod. 12)**

Al Distretto Socio Sanitario n.50

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI ESPERTI FINALIZZATI AL SUCCESSIVO CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI ALLE AMMINISTRAZIONI DEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 50 PER L’ATTUAZIONE E GESTIONE DI AZIONI PREVISTE NELL’AVVISO 1/2022 DEL PNRR MISURA 5 COMPONENTE 2 E DI ALTRI FONDI NAZIONALI E COMUNITARI DESTINATI AL DSS50 – PROFILI COD. 11 EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO PEDAGOGICO ESPERTO – COD. 12 PEDAGOGISTA – COD. 13 OPERATORE SOCIO SANITARIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità DICHIARA il punteggio di seguito determinato:

TABELLA DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE DA VALUTARE

**Per la figura di: Pedagogista (cod. 12)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicatori** | **Titoli dichiarati dal candidato** | **Punti determinati**  **dal candidato** |
| **TITOLO DI STUDIO**  LAUREA  **Max 4 punti** | Voto di Laurea: 1 punto fino a 99 | □ punti 1 |
| Voto di Laurea: 2 punti da 100 a 105 | □ punti 2 |
| Voto di Laurea: 3 punti da 106 d a 109 | □ punti 3 |
| Voto di Laurea: 4 punti 110 e 110 e lode | □ punti 4 |
| Esperienze professionali documentate nello svolgimento di progetti e servizi di inclusione sociale.  Oltre i 4 anni previsti quali requisiti specifici per l’accesso alla selezione verranno attribuiti punti 4 per ciascun anno per esperienze svolte presso Enti Pubblici; punti 2 per ciascun anno per esperienze svolte in organizzazioni private.  **Max 8 punti** | **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| Esperienza professionale specifica e documentata maturata nell’ambito di Equipe Multidisciplinari per la presa in carico di soggetti fragili, di minori, di anziani e di disabili svolta nell’ambito di progetti finanziati dal PON INCLUSIONE, PAIS, Fondo Povertà e dal PNRR  **Max 8 punti** per n. 12 mesi di esperienza.  Per esperienze inferiori ai 12 mesi il punteggio previsto (8 punti) sarà riparametrato in base ai mesi di attività svolta  (P = N. Mesi effettivi x8/12) | **indicare esperienze**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **indicare Ambito Territoriale / Distretto Socio Sanitario committente**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 2 – SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI ED ESPERIENZE**

**(cod. 13)**

Al Distretto Socio Sanitario n.50

**AVVISO PUBBLICO** **PER LA COSTITUZIONE** **DI UNA SHORT LIST DI ESPERTI FINALIZZATI AL SUCCESSIVO CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI ALLE AMMINISTRAZIONI DEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 50 PER L’ATTUAZIONE E GESTIONE DI AZIONI PREVISTE NELL’AVVISO 1/2022 DEL PNRR MISURA 5 COMPONENTE 2 E DI ALTRI FONDI NAZIONALI E COMUNITARI DESTINATI AL DSS50 – PROFILI COD. 11 EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO PEDAGOGICO ESPERTO – COD. 12 PEDAGOGISTA – COD. 13 OPERATORE SOCIO SANITARIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità DICHIARA il punteggio di seguito determinato:

TABELLA DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE DA VALUTARE

**Per la figura di: Operatore socio sanitario (cod. 13)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicatori** | **Titoli dichiarati dal candidato** | **Punti determinati**  **dal candidato** |
| **TITOLO DI STUDIO**  DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO  CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DI APPROFONDIMENTO E DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA SANITARIA  **Max 4 punti** | Voto di Diploma: 2 punti | □ punti 2 |
| Attestato di Corsi di formazione professionale di approfondimento e di specializzazione di area sanitaria:  2 punti | □ punti 2 |
| Esperienze professionali documentate nello svolgimento di progetti e servizi di inclusione sociale e assistenza.  Oltre i 4 anni previsti quali requisiti specifici per l’accesso alla selezione verranno attribuiti punti 2 per ciascun anno per esperienze svolte presso enti privati e/o accreditati  **Max 8 punti** | **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **indicare esperienze ( esperienze, Ente committente, periodo)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PRIVATO □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENTE PUBBLICO □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| Esperienza professionale specifica e documentata maturata nell’ambito di presa in carico di soggetti fragili, di minori, di anziani e di disabili svolta presso strutture del SSN - Sistema Sanitario Nazionale  **Max 8 punti** per n. 12 mesi di esperienza.  Per esperienze inferiori ai 12 mesi il punteggio previsto (8 punti) sarà riparametrato in base ai mesi di attività svolta  (P = N. Mesi effettivi x8/12) | **indicare esperienze**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **indicare Ambito Territoriale / Distretto Socio Sanitario committente**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERIODO ( mese/anno) DA \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_