



**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 3 "MEDIA VALLE DEL CRATI"
MONTALTO UFFUGO -BISIGNANO-CERZETO-BISIGNANO-LUZZI-ROTA GRECA- SAN BENEDETTO ULLANO - SAN
MARTINO DI FINITA-TORANO CASTELLO
Capofila MONTALTO UFFUGO**

UFFICIO DI PIANO

Modello di domanda "ALLEGATO 1"

ATS n. 3 "Media Valle Crati"
Comune Capofila di Montalto Uffugo (CS)

Pec. Ambito3montalto@pec.it

SCHEDE DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI PROFESSIONISTI ESTERNI CON LA QUALIFICA DI ASSISTENTI SOCIALI - PER TITOLI, ESPERIENZE E COLLOQUIO PER L'EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI PER L'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI SOSTEGNO DEL "PIANO PER GLI INTERVENTI E I SERVIZI SOCIALI DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ - E DEI PROGETTI SOCIALI DEI COMUNI AFFERENTI ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 3 "MEDIA VALLE CRATI" -COMUNE CAPOFILA MONTALTO UFFUGO.

Il/la sottoscritto/a, in qualità di candidato/a, 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.

DICHIARA

in relazione alla propria candidatura di possedere i seguenti titoli ed esperienze con attribuzione del relativo punteggio, sulla base di quanto previsto nell'avviso pubblico, per come di seguito riportati:

ELEMENTI DI VALUTAZIONE PREVISTI DALL'AVVISO

Titolo di studio e altri titoli (art. 7 Avviso) - (Max 10 punti)

-Titolo di studio: _____

Votazione conseguita _____	Data conseguimento del titolo _____
--------------------------------------	---

Autovalutazione titolo di studio (art. 7 Avviso) _____	Spazio riservato all'Ente _____
--	---

Ulteriori Titoli di Studio

Copia dei titoli potrà essere allegata alla presente per facilitare il controllo da parte dell'Amministrazione

Ulteriori titoli		
	Valutazione	fare una X se in possesso
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	

Autovalutazione altri titoli _____	Spazio riservato all'Ente _____
--	---

Titoli di servizio (art. 8) – (Max Punti 60)

Tabella 1

Tipologia di servizio	Punteggio unitario	Punteggio massimo
Attività di assistente sociale prestata c/o privati e/o Enti pubblici (diversi dagli Ambiti Territoriali Sociali)	0,25 punti per ogni mese di attività (o frazione superiore a 15 giorni)	Fino ad un massimo di 12 punti

Riportare le esperienze Professionali presso **Enti pubblici o privati**:

Denominazione, Ente Pubblico/privato	Tipologia di contratto, descrizione ruolo/qualifica	Data inizio incarico	Data fine incarico	Durata in mesi
			<i>Tot. mesi</i>	

Autovalutazione complessiva _____	Spazio riservato all'Ente _____
---	---

Tabella 2

Tipologia di servizio	Punteggio unitario	Punteggio massimo
Attività di assistente sociale prestata a supporto degli Ambiti Territoriali Sociali (<i>anche le contrattualizzazioni con soggetti affidatari di servizi a favore di Ambiti Territoriali sociali</i>)	0,50 punti per ogni mese di attività (o frazione superiore a 15 giorni)	Fino ad un massimo di 24 punti

Riportare le esperienze Professionali presso **Ambiti Territoriali**:

Denominazione ATS	Tipologia di contratto, descrizione ruolo/qualifica	Data inizio incarico	Data fine incarico	Durata in mesi
			<i>Tot. mesi</i>	

Allegato: copia di documento identità in corso di validità.

Luogo e data.....

(Firma leggibile del candidato)