All’Ambito Territoriale Sociale del Distretto di Corigliano-Rossano

c/o Comune di Corigliano-Rossano

Via B. Abenante

Pec: protocollo.coriglianorossano@asmepec.it

**peecPec.pe**

ssano@asmepec.it

**S E D E**

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI ESPERTI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI PER L’IMPLEMENTAZIONE DI INTERVENTI IN FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI IN CARICO AL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE DEI COMUNI AFFERENTI ALL’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DEL DISTRETTO di COROGLIANO-ROSSANO.**

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI**

CANDIDATO/A (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTITA IVA (se già in possesso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PER IL PROFILO PROFESSIONALE di:

[ ]  **ASSISTENTE SOCIALE**

[ ]  **PSICOLOGO**

[ ]  **EDUCATORE PROFESSIONALE**

[ ]  **MEDIATORE CULTURALE**

[ ]  **ESPERTO per il supporto amministrativo**

**ELEMENTI DI VALUTAZIONE PREVISTI DALL’AVVISO**

**SEZIONE A - TITOLI DI STUDIO (MAX 4,5 PUNTI) solo per la figura dello psicologo 5**

**VALUTAZIONE:** da tabella.

**TITOLO DI ACCESSO RICHIESTO: LAUREA TRIENNALE - SPECIALISTICA**

**(PROFILO: ASSISTENTE SOCIALE, PSICOLOGO, EDUCATORE PROFESSIONALE, MEDIATORE CULTURALE, ESPERTO SUPPORTO AMMINISTRATIVO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI DI LAUREA ESPRESSI IN CENTODECIMI** | **VALUTAZIONE** |
| **Da** | **A** | **PUNTI** |
| 66 | 80 | **0,6** |
| 81 | 90 | **0,7** |
| 91 | 100 | **0,8** |
| 101 | 105 | **1** |
| 106 | 110 | **1,20** |
|  | 110 e lode | **1,50** |

|  |
| --- |
| **LAUREA MAGISTRALE O SPECIALISTICA (VECCHIO E NUOVO ORDINAMENTO)** |
| **TITOLI DI LAUREA ESPRESSI IN CENTODECIMI** | **VALUTAZIONE** |
| **Da** | **A** | **PUNTI** |
| 66 | 80 | **1,1** |
| 81 | 90 | **1,2** |
| 91 | 100 | **1,3** |
| 101 | 105 | **1,5** |
| 106 | 110 | **1,8** |
|  | 110 e Lode | **2,00** |

**ULTERIORI TITOLI DI STUDIO MAX 2,50 PUNTI - (valutazione di un solo titolo tra i seguenti)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO** | **VALUTAZIONE** |
| Master Universitario di Primo Livello (sarà valutato un solo Master attinente l' incarico)  | **1** |
| Master Universitario di Secondo Livello (sarà valutato un solo Master attinente l’ incarico) | **2** |
| Dottorato di Ricerca | **2,5** |
| **Per la figura professionale dello psicologo diploma di** Scuola di Specializzazione di Area Psicologica, ai sensi del D.M. n. 50 del 21 gennaio 2019 | **3,0** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Votazione di laurea conseguita****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Valutazione Master I Livello – Master II Livello – Dottorato- ( \*Solo per la figura psicologo diploma di** Scuola di Specializzazione di Area Psicologica)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Autovalutazione complessiva sez. A****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Spazio riservato all’Ente****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Si precisa che per i possessori sia di laurea triennale che specialistica sarà attribuito il punteggio solo alla laurea specialistica.**

**SEZIONE B – VALUTAZIONE TITOLI SERVIZIO (MAX 13 PUNTI)**

**VALUTAZIONE**: 0,1 punto per ogni mese per un massimo di 36 mesi **come esperienza professionale presso enti pubblici o privati ( a seguito di affidamento da parte di enti pubblici)**

**(PROFILO: ASSISTENTE SOCIALE, PSICOLOGO, EDUCATORE PROFESSIONALE, MEDIATORE CULTURALE, ESPERTO PER IL SUPPORTO AMMINISTRATIVO)**

**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 /soggetto Committente** | **Descrizione attività svolta afferenti al proprio ambito professionale** | **Data inizio incarico** | **Data fine incarico** | **Durata in mesi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(aggiungere righe in base all’occorrenza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero di mesi complessivi** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Autovalutazione complessiva sez. B/1****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Spazio riservato all’Ente****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ESPERIENZA PROFESSIONALE DI COLLABORAZIONE A SUPPORTO DEI SERVIZI SOCIALI PROFESSIONALI PRESSO AMBITI TERRITORIALI - MAX PUNTI 7,2**

**VALUTAZIONE**: 0,3 punto per ogni mese per un massimo di 24 mesi come esperienza professionale prestata a supporto dei servizi sociali professionali attivati dai Comuni capofila degli Ambiti Territoriale.

**(PROFILO: ASSISTENTE SOCIALE, PSICOLOGO, EDUCATORE PROFESSIONALE, MEDIATORE CULTURALE, ESPERTO PER IL SUPPORTO AMMINISTRATIVO)**

**ATTENZIONE**: le esperienze elencate nella seguente tabella dovranno trovare riscontro nel curriculum vitare. 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 /soggetto Committente** | **Descrizione attività svolta afferenti al proprio ambito professionale** | **Data inizio incarico** | **Data fine incarico** | **Durata in mesi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(aggiungere righe in base all’occorrenza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero di mesi complessivi** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Autovalutazione complessiva sez. B/2****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Spazio riservato all’Ente****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ESPERIENZA PROFESSIONALE** RELATIVA A Redazione di progetti o altri documenti di programmazione redatti per ambiti territoriali del sociale debitamente certificati **- MAX PUNTI 2,2**

**VALUTAZIONE**: 0,2 punto per ogni progetto o altro documento programmatico redatto per ambito territoriale del sociale

**(PROFILO: ASSISTENTE SOCIALE, PSICOLOGO, EDUCATORE PROFESSIONALE, MEDIATORE CULTURALE, ESPERTO PER IL SUPPORTO AMMINISTRATIVO)**

**ATTENZIONE**: le esperienze elencate nella seguente tabella dovranno trovare riscontro nel curriculum vitae.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione Ente /soggetto Committente** | **TITOLO PROGETTO O ATTO** | **ANNO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(aggiungere righe in base all’occorrenza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero complessivi di progetti o atti****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Autovalutazione complessiva sez. B/3****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **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 lo svolgimento della presente procedura.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(Firma del candidato)*