

**PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE MEDIANTE
COSTITUZIONE DI UNA
LONG LIST DI ESPERTI DISTRETTUALI – VARI PROFILI
FINALIZZATA AL SUCCESSIVO CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI
PER L'ATTUAZIONE E GESTIONE DI PROGETTI FINANZIATI CON FONDI PUBBLICI COMUNITARI, NAZIONALI,
REGIONALI DI RILEVANZA DISTRETTUALE E COMUNALE**

Allegato 2 - Tabella di autovalutazione

Profilo per cui ci si candida (*Segnare con "X"; per ogni domanda è possibile candidarsi per un unico profilo; è possibile presentare più domande*)

1) Esperti Assistenti Sociali	
2) Esperti Psicologi	
3). Educatori professionali socio-pedagogici	
4) Esperti di rendicontazione e monitoraggio	
5) Esperti in assistenza tecnica e nella progettazione sociale	

Il/la Candidat_ : _____ Nato a _____ il _____

_____ CF _____

E residente in _____ Via _____ N° _____

PC _____ Telefono _____

DICHIARA

Ai fini della propria partecipazione alla procedura in oggetto dichiara i seguenti dati, ai fini della attribuzione del relativo punteggio.

Elemento di valutazione	Criterio di valutazione	Punteggio max	Punteggio dichiarato
Titoli di studio e culturali		20	
Valutazione del titolo di studio richiesto ai fini della ammissione alla procedura	Laurea triennale livello conseguita con voto massimo: punti 3 Possesso di Laurea specialistica (LS); magistrale (LM); vecchio ordinamento (DL), quando richiesta laurea triennale: punti 4 Lode: punti 2	6	
Lauree aggiuntive a quelle valutate ai fini della ammissibilità	Laurea triennale: punti 2 Laurea specialistica (LS); magistrale (LM); vecchio ordinamento (DL): punti 4 Lode: punti 2	8	
Master	Master universitari di primo livello (accesso con laurea triennale, almeno 60 CFU): Punti 3 Master universitari di secondo livello (Accesso con Laurea specialistica, almeno 60 CFU): Punti 4	8	
Diploma di specializzazione	Diploma di specializzazione (scuole di specializzazione quadriennali - 240 CFU): Punti 4	4	
Dottorato di ricerca	Dottorato di ricerca punti 5	5	
Corsi di formazione	Sono valutabili i corsi di formazione della durata minima di 40 ore formative - Punti 1 per ciascun percorso coerente con il profilo.	3	
Conoscenze informatiche	Possesso di idonea attestazione in corso di validità (certificazione tipo EIPASS Standard, ICDL e ECDL Full Standard)	3	
TOTALE			

Autovalutazione delle Esperienze lavorative coerenti con il profilo

Esperienza presso Pubbliche Amministrazioni

Pubblica amministrazione	Incarico-mansione	Riferimenti al Progetto finanziato	Data di inizio	Data di fine	Durata in mesi*
Totale mesi di servizio					
Equivalenti a punti (Punti 1 per ciascun trimestre completo)					

Esperienza presso Enti privati

Ente	Incarico-mansione	Riferimenti al Progetto finanziato	Data di inizio	Data di fine	Durata in mesi*
Totale mesi di servizio					
Equivalenti a punti (Punti 0,5 per ciascun trimestre completo)					

Aggiungere righe se necessario

(indicare i mesi di servizio; durate superiori ai 15 giorni costituiscono un mese)

Riepilogo dei punteggi dichiarati	Punteggio Max	Punteggio dichiarato
Titoli di studio e culturali	20	
Esperienza presso Pubbliche Amministrazioni	20	
Esperienza presso Enti privati	20	
Totale punteggio dichiarato		

Il/la Sottoscritto/_____ C.F. _____ nato a _____ (____) il ___/___/____, residente in _____ (____) alla via _____ n° _____

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 degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000; Presa visione dell'avviso del Comune di Siracusa – Comune capofila del Distretto D48 “Procedura comparativa per il conferimento di incarichi di collaborazione mediante costituzione di una long list di esperti distrettuali – vari profili”

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dal suddetto bando e dichiara altresì la VERIDICITÀ e l'ESATTEZZA delle informazioni inserite all'interno del presente modello di e del curriculum vitae allegato alla stessa.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità (o in alternativa, sottoscrizione mediante firma digitale rilasciata da un certificatore accreditato)

Luogo e data

Firma del dichiarante
