**Allegato E - Autocertificazione titoli ed esperienze**

**Per ogni candidato**

**OGGETTO : TABELLA RIASSUNTIVA DI TITOLI ED ESPERIENZE VALUTABILI** da compilarsi a cura del candidato inserendo le informazioni richieste.

Le dichiarazioni devono essere corrispondenti al requisito posseduto riportato sul Curriculum Vitae da allegarsi.

|  |
| --- |
| 1. **TITOLI DI STUDIO**
 |
| **TITOLO DI STUDIO** | **VALUTAZIONE PREVISTA** | **PUNTI** |  |
| **Diploma quinquennale**  |  | \_\_\_\_\_/30 |  (indicare denominazione del titolo, anno accademico di conseguimento, denominazione ente che lo ha conferito, votazione)……………………………………………………………………...…………………..…………………………………………………………… |
| a) Diploma d’Istruz. Superiore di secondo grado | Punti 30 |
| 1. **ESPERIENZE PROFESSIONALI**
 |
| **TIPO DI SERVIZIO** | **VALUTAZIONE PREVISTA** | **PUNTI** |  |
| Per ogni **ATTIVITÀ DI DOCENZA** della durata di almeno 20 ore nell’ambito di Corsi finalizzati al conseguimento della qualifica di Operatore dei Servizi Socio-Sanitari organizzati da Istituzioni Scolastiche o da Centri di Formaz. Professionale accreditati dalla Regione Emilia Romagna.  | Punti 10 per ogni incarico svolto in qualità di docenza della durata di almeno 20 oreper Max di 4 corsi | \_\_\_\_\_/40 |  (Per ogni **docenza di almeno 20 ore**, **chiaramente riscontrabile** nel curriculum vitae allegato)N° attività di docenza:  |
| Per ogni partecipazione in **qualità di DISCENTE** nei corsi di formazione professionale specifici per Operatore Socio Sanitario | Punti 2 per ogni partecipazione a corsi per un Max di 5 corsi | \_\_\_\_\_/10 | (Per ogni partecipazione, **chiaramente riscontrabile** nel curriculum vitae allegato)N° partecipazioni: \_\_\_ |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/80 |  |

Allega alla presente:

* 1. il proprio Curriculum Vitae, redatto in formato europeo, del quale, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di qualsivoglia beneficio in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art.46, 75,76 del DPR 445/2000, dichiara la veridicità dei contenuti, completi, a pena di esclusione, delle informazioni che ne consentono la verifica da parte dell’amministrazione:
		+ nel C.V. i titoli di cui alla sezione A1 della tabella sono completi dell’indicazione dell’Istituto/ Università e dell’anno in cui sono stati conseguiti.
		+ nel C.V. le attività di cui alla sezione B della tabella sono complete dell’indicazione di Istituto/Ditta/Ente promotore, anno di svolgimento e durata (ove prevista dalla tabella di valutazione).
	2. Copia del documento di identità.
	3. La seguente dichiarazione analitica delle esperienze e dei servizi lavorativi valutabili riscontrabili anche nel curriculum vitae.

Il sottoscritto dichiara:

Di aver maturato le seguenti significative esperienze professionali in ambito sanitario, sociosanitario e/o socio assistenziale presso strutture pubbliche o private:

Anno ha svolto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_attività di

presso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno ha svolto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_attività di

presso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno ha svolto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_attività di

presso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di aver maturato le seguenti esperienze professionali, valutabili ai sensi dell’articolo 5. dell’avviso di Selezione:

 Ha svolto **attività di DOCENZA** nell’ambito di **Corsi O.S.S.** per **almeno 20 ore** come segue:

1. Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha svolto attività di docenza sul tema \_\_\_\_presso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_\_\_\_\_ore;
2. Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha svolto attività di docenza sul tema \_\_\_\_presso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_\_\_\_\_ore;
3. Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha svolto attività di docenza sul tema \_\_\_\_presso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_\_\_\_\_ore;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_\_\_\_\_ore;

 Ha partecipato ai **corsi di formazione professionale per OSS in qualità di DISCENTE** come segue:

1. Anno \_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di DISCENTE nel Corso di Formazione dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sulla la tematica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_\_\_\_ore;
2. Anno \_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di DISCENTE nel Corso di Formazione dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sulla la tematica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_\_\_\_ore
3. Anno \_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di DISCENTE nel Corso di Formazione dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sulla la tematica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. \_\_\_\_\_\_\_ore

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_