**Allegato D - 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** |  | |
|  |  | \_\_\_\_\_/5 | (indicare denominazione del titolo, anno accademico di conseguimento, denominazione ente che lo ha conferito, votazione)  ……………………………………………………………………...…………………..…………………………………………………………… | |
| a) Qualifica OSS |  |
| b) Diploma di Assistente di base |  | \_\_\_\_\_/10 |
| 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 ore  per Max di 5 corsi | \_\_\_\_\_/50 | | (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 assistenziale | 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: \_\_\_ |

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;

 Ha svolto **attività di DOCENZA nell’ambito di Corsi Universitari per almeno 15 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;

 Ha svolto attività di **TUTORAGGIO nell’ambito di Corsi Universitari per almeno 15 ore** come segue:

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

 Ha partecipato ai **corsi di formazione professionale in qualità di RELATORE** come segue:

1. Anno \_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di RELATORE nel Corso di Formazione rivolti alla figura del Fisioterapista dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sulla la tematica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_\_\_ore;
2. Anno \_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di RELATORE nel Corso di Formazione rivolti alla figura del Fisioterapista dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sulla la tematica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_\_\_ore;

 Ha partecipato ai **corsi di formazione professionale per Fisioterapisti 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_