

**+ Allegato D - Autocertificazione titoli ed esperienze Per ogni candidato**

Avviso di selezione per l'individuazione di esperti esterni cui affidare le unità didattiche programmate per la realizzazione del corso sperimentale finalizzato al conseguimento del certificato di qualifica professionale di "OPERATORE SOCIO SANITARIO" a. s. 2023/2024- n.1 INFERMIERE

**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.

<b>A) TITOLI DI STUDIO</b>			
TITOLO DI STUDIO	VALUTAZIONE PREVISTA	PUNTI	(indicare denominazione del titolo, anno accademico di conseguimento, denominazione ente che lo ha conferito, votazione)
a) Laurea in Scienze Infermieristiche		____/10	Denominazione:
b) Votazione superiore a 76/110 - punti 0,50 (max 17 punti)		____/17	Anno Accademico: Votazione:
c) Lode		____/3	Data conseguimento: Ente: LODE: si/no
<b>B) ESPERIENZE PROFESSIONALI</b>			
TIPO DI SERVIZIO	VALUTAZIONE PREVISTA	PUNTI	
Per ogni <b>ATTIVITÀ DI DOCENZA</b> 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 6 per ogni incarico svolto in qualità di docenza della durata di almeno 20 ore per Max di 5 corsi	____/30	(Per ogni <b>docenza di almeno 20 ore, chiaramente riscontrabile</b> nel curriculum vitae allegato)  N° attività di docenza: _____
Per ogni partecipazione in <b>qualità di RELATORE</b> nei corsi di formazione professionale specifici per Operatore socio assistenziale	Punti 4 per ogni corso per un Max di 5 corsi	____/20	(Per ogni partecipazione, <b>chiaramente riscontrabile</b> nel curriculum vitae allegato)  N° partecipazioni: _____
Per ogni partecipazione in <b>qualità di DISCENTE</b> nei corsi di formazione professionale specifici per Operatore socio assistenziale	Punti 1 per ogni corso per un Max di 5 corsi	____/5	(Per ogni partecipazione, <b>chiaramente riscontrabile</b> nel curriculum vitae allegato)  N° partecipazioni: _____

<b>C) TITOLI DI STUDIO</b>			
TITOLO DI STUDIO	VALUTAZIONE PREVISTA	PUNTI	(indicare denominazione del titolo, anno accademico di conseguimento, denominazione ente che lo ha conferito, votazione)
a)Laurea in Scienze Infermieristiche		____/10	..... ..... .....
<b>D) ESPERIENZE PROFESSIONALI</b>			
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 <b>docenza di almeno 20 ore, chiaramente riscontrabile</b> nel curriculum vitae allegato)  N° attività di docenza: ____
Per ogni partecipazione in <b>qualità di DISCENTE</b> nei corsi di formazione professionale specifici per Operatore socio assistenziale	Punti 2 per ogni corso per un Max di 5 corsi	____/10	(Per ogni partecipazione, <b>chiaramente riscontrabile</b> 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 esperienze professionali, valutabili nell'ambito 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) Anno \_\_\_\_\_ ha svolto attività di docenza sul tema \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore;\_
- 5) Anno \_\_\_\_\_ ha svolto attività di docenza sul tema \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore;\_

≡ Ha partecipato ai **corsi di formazione professionale 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
- 4) Anno \_\_\_\_\_ in qualità di DISCENTE nel Corso di Formazione dal titolo \_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_ sulla la tematica di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore;
- 5) Anno \_\_\_\_\_ in qualità di DISCENTE nel Corso di Formazione dal titolo \_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_ sulla la tematica di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore;

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

Firma \_\_\_\_\_