

**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	
a) Qualifica OSS		____/5	(indicare denominazione del titolo, anno accademico di conseguimento, denominazione ente che lo ha conferito, votazione)
b) Diploma di Assistente di base		____/10	..... ..... .....
<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 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 partecipazione a corsi 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 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 \_\_\_\_\_