SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI DEL CANDIDATO/A _____

scrivere in stampatello - in caso di insufficienza dello spazio continuare su foglio a parte datato e firmato

ELEMENTI DI VALUTAZIONE PREVISTI DAL BANDO		SPAZIO RISERVATO AL CANDIDATO PER	SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PER LA VALUTAZIONE
TITOLO DI STUDIO (MAX 20 PUNTI)			
Titolo di studio d'accesso e voto riportato	LAUREA IN _____ PRESSO _____ **Laurea** fino a 90/110: p. 4 da 91/110 a 97/110: p. 8 da 98/110 a 103/110: p. 12 da 104/110 a 109/110: p. 16 110/110 e 110 /lode: p. 20		

TITOLI DI SERVIZIO (MAX 20 PUNTI)

_____

TITOLI DI SERVIZIO ATTESTANTI L'ESPERIENZA SPECIFICA INERENTE L'INCARICO DA RICOPRIRE PER ATTIVITÀ SVOLTE FINO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO NEGLI ULTIMI DIECI ANNI . IL PUNTEGGIO PUÒ ESSERE ATTRIBUITO PER OGNI ANNO FINO AL MASSIMO ANNUO. Saranno considerati periodi di servizio anche le attività svolte con Contratti di Collaborazione Coordinata e Continuativa e a Progetto o altra forma d'incarico, purché documentati e remunerati).

Titoli di servizio inerenti l'incarico da ricoprire per attività svolte presso gli Uffici di Piano degli Ambiti Sociali Territoriali (punti 4 per ogni anno da 200 a 500 ore annue; punti 6 per ogni anno da 501 a 1000 ore annue; punti 8 per ogni anno da 1.001 ore annue in poi).

COMMITTENTE	SERVIZIO	DAL	AL	RUOLO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	ORE		

Titoli di servizio inerenti l'incarico da ricoprire per attività svolte presso altri servizi degli Ambiti Sociali Territoriali o presso altri enti pubblici (punti 2 per ogni anno da 200 a 500 ore annue; punti 4 per ogni anno da 501 a 1000 ore annue; punti 6 per ogni anno da 1.001 ore annue in poi).

COMMITTENTE	SERVIZIO	DAL	AL	RUOLO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	ORE		

Firma del candidato/a _____

Titoli di servizio inerenti l'incarico da ricoprire per attività svolte presso soggetti diversi dalla PP.AA (punti 1,5 per ogni anno da 200 a 500 ore annue; punti 2 per ogni anno da 501 a 1000 ore annue; punti 2,5 per ogni anno da 1.001 ore annue in poi).

COMMITTENTE	SERVIZIO	DAL	AL	RUOLO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	ORE		
TOTALE GENERALE								

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Lì,_____ Firma del candidato/a_____

Autorizzo il Piano di Zona Ambito S1 al trattamento ed alla conservazione dei dati personali comuni e sensibili nei propri archivi in conformità al D.Lgs 196/03 e ss.mm.ii.

Lì,_____ Firma del candidato/a_____

Si allega una fotocopia, anche non autenticata, di un documento di identità in corso di validità.

Firma del candidato/a _____