CITTÀ DI LAMEZIA TERME

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

UFFICIO DI PIANO DEL DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI LAMEZIA TERME

Cortale, Curinga, Falerna, Feroleto Antico, Gizzeria, Jacurso, Lamezia Terme, Maida, Nocera Terinese, Pianopoli, Platania, San Pietro a Maida

Allegato 2 - Scheda di autovalutazione dei titoli

Al Comune di LAMEZIA TERME
Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale
Sociale di Lamezia Terme
Pec: protocollo@pec.comunelameziaterme.it

Manifestazione di interesse per la costituzione di una Long List di professionisti, per titoli ed esperienza, idonei al conferimento di incarichi professionali per lo svolgimento di attività istituzionali a supporto dell'Ufficio di Piano e dei servizi dell'Ambito Territoriale Sociale di Lamezia Terme
(tutti i dati di seguito indicati sono obbligatori)

- ☐ **PROFILO A - Assistente Sociale**
- ☐ **PROFILO B - Mediatore Linguistico e Culturale**

Il/la sottoscritto/a _____ nata/o a _____ il_____, in qualità di candidato/a, 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,

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli ed esperienze, richiamati all'Art. 3 dell'Avviso.

VALUTAZIONE DEI TITOLI DI STUDIO

(autovalutazione ai sensi dell'Art. 6)

1.1 Titolo di studio richiesto per l'accesso al profilo

Il punteggio è attribuito sulla base della votazione conseguita nel titolo di studio richiesto per l'accesso al profilo. Qualora il candidato sia in possesso di una Laurea Magistrale o Specialistica, ai fini dell'attribuzione del punteggio sarà presa in considerazione la votazione conseguita nel titolo di studio di livello superiore.

Titolo di accesso	Conseguita il	Ente rilasciante	Con votazione	Autovalutazione punteggio
Laurea _____ _____ _____	__/__/___			

1. 2 Titoli accademici e di formazione specialistica attinenti

Saranno altresì valutati eventuali Titoli di studio, rilasciati da Università pubbliche o da Enti certificatori riconosciuti dal MIUR, esclusivamente attinenti al profilo oggetto di candidatura, come indicato di seguito, tenuto conto che sarà valutato un solo titolo per ciascuna delle quattro categorie.

Titolo di accesso	Conseguito il	Ente rilasciante	Autovalutazione punteggio
Dottorato di ricerca	__/__/____		
Master II livello	__/__/____		
Master I livello	__/__/____		
Corso di perfezionamento universitario annuale / post lauream (*barrare quelli non posseduti*)	__/__/____		
		TOTALE	

VALUTAZIONE DEI TITOLI DI SERVIZIO

È valutata esclusivamente l'esperienza professionale effettivamente maturata alla data di presentatazione della domanda, nello svolgimento di attività coerenti con il profilo scelto.
Ai fini del calcolo del punteggio dei titoli di servizio, si richiamano le regole all'art. 7 dell'avviso, evidenziando che i 12 mesi computati per il soddisfacimento del requisito d'accesso non saranno oggetto di ulteriore valutazione.

Esperienza n.1

Denominazione datore di lavoro	
Sede di lavoro	
Natura del soggetto	[] Pubbliche Amministrazioni (PA) [] ATS di Lamezia Terme [] Enti del Terzo Settore (ETS) ed enti privati [] Altro_____
Tipologia del rapporto	[] Lavoro subordinato [] Incarico professionale/collaborazione [] Altro_____
Tipologie di contratto	[] Part time _____*(indicare ore settimanali)* [] Full time
Ruolo svolto	
Servizio / progetto / intervento	
Periodo	Dal __/__/____ al __/__/____
Durata complessiva	Mesi _____ Monte ore (se disponibile)_____

COPIA CARTACEA DI ORIGINALE DIGITALE.
e stampato il giorno 04/11/2026 da Perri Felice.
Riproduzione cartacea ai sensi del D.Lgs.82/2005 e successive modificazioni, di originale digitale.

Esperienza n. 2

Denominazione datore di lavoro	
Sede di lavoro	
Natura del soggetto	[] Pubbliche Amministrazioni (PA) [] ATS di Lamezia Terme [] Enti del Terzo Settore (ETS) ed enti privati [] Altro_____
Tipologia del rapporto	[] Lavoro subordinato [] Incarico professionale/collaborazione [] Altro_____
Tipologie di contratto	[] Part time _____*(indicare ore settimanali)* [] Full time
Ruolo svolto	
Servizio / progetto / intervento	
Periodo	Dal __/__/____ al __/__/____
Durata complessiva	Mesi _____ Monte ore (se disponibile)_____

Esperienza n. 3

Denominazione datore di lavoro	
Sede di lavoro	
Natura del soggetto	[] Pubbliche Amministrazioni (PA) [] ATS di Lamezia Terme [] Enti del Terzo Settore (ETS) ed enti privati [] Altro_____
Tipologia del rapporto	[] Lavoro subordinato [] Incarico professionale/collaborazione [] Altro_____
Tipologie di contratto	[] Part time _____*(indicare ore settimanali)* [] Full time
Ruolo svolto	
Servizio / progetto / intervento	
Periodo	Dal __/__/____ al __/__/____
Durata complessiva	Mesi _____ Monte ore (se disponibile)_____

(schema da duplicare in caso di ulteriori esperienze)

RIEPILOGO DI AUTOVALUTAZIONE DEL PUNTEGGIO	
ESPERIENZA N.	**PUNTEGGIO**
Esperienza n. 1	
Esperienza n. 2	
Esperienza n. 3	
...	

DICHIARA

- che tutte le informazioni, i dati, i titoli di studio, i titoli formativi, le esperienze professionali e gli ulteriori elementi indicati nel presente Allegato 1 corrispondono a verità;
- che i titoli e le esperienze dichiarati sono stati conseguiti e maturati entro la data di scadenza dell'Avviso pubblico;
- che quanto riportato nel presente Allegato trova corrispondenza nella documentazione allegata e nel curriculum vitae prodotto;
- che le esperienze indicate sono state descritte in modo veritiero, completo e corretto, con specificazione del periodo di svolgimento, del soggetto presso cui sono state maturate, del ruolo ricoperto e delle attività effettivamente espletate;
- di essere consapevole che l'Amministrazione potrà procedere in ogni momento ai controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e alla richiesta della relativa documentazione probatoria;
- di essere consapevole che le dichiarazioni generiche, incomplete, non coerenti o non adeguatamente verificabili potranno non essere oggetto di valutazione, secondo quanto previsto dalla Manifestazione.

Con riferimento alla presente domanda e all'allegato curriculum vitae, il/la sottoscritto/a autorizza l'Ente, nel rispetto di quanto previsto dal regolamento UE 2016/679 recepito con il D.lgs. n.101/2018, al trattamento dei propri dati personali per le finalità inerenti alla gestione della presente procedura e dichiara, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni previste, la veridicità delle dichiarazioni e delle informazioni in essi contenuti.

Luogo e data _____

(Firma leggibile del candidato) _____