

**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**

**TITOLO DI STUDIO (MAX 15 PUNTI)**

**Titolo di studio d'accesso e voto  
riportato**

**Laurea**

Fino a 95/110	punti 3
Da 96/110 a 104/110	punti 7
Da 105/110 a 109/110	punti 10
110 e 110 con lode	punti 15

Firma del candidato/a \_\_\_\_\_

**TITOLI DI SERVIZIO E TITOLI VARI INERENTI L'INCARICO DA RICOPRIRE (MAX 50 PUNTI)**

**TITOLI DI SERVIZIO ATTESTANTI L'ESPERIENZA SPECIFICA INERENTE L'INCARICO DA RICOPRIRE PER ATTIVITÀ SVOLTE FINO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO**

**Titoli di servizio inerenti l'incarico da ricoprire per attività svolte presso gli Uffici di Piano degli Ambiti Sociali Territoriali, con contratti di lavoro che contemplino non meno di 10 ore di prestazioni lavorative settimanali: 0.6 per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni. (max 25)**

COMMITTENTE	SERVIZIO	DAL	AL	RUOLO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	MESI		

**Titoli di servizio inerenti l'incarico da ricoprire per attività svolte presso altri servizi degli Ambiti Sociali Territoriali o presso altri Enti pubblici, con contratti di lavoro che contemplino non meno di 10 ore di prestazioni lavorative settimanali: 0.4 per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni. (max 15)**

COMMITTENTE	SERVIZIO	DAL	AL	RUOLO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	MESI		

**Titoli di servizio inerenti l'incarico da ricoprire per attività svolte presso soggetti diversi dalla PP.AA. , con contratti di lavoro che contemplino non meno di 10 ore di prestazioni lavorative settimanali: 0.15 per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni. (max 10)**

COMMITTENTE	SERVIZIO	DAL	AL	RUOLO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	MESI		

**CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE CON RILASCIO DI QUALIFICA REGIONALE, CORSI DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO, MASTER POST-LAUREA E/O DOTTORATI DI RICERCA, INERENTI L'INCARICO DA RICOPRIRE ( NON SARANNO CONSIDERATI AI FINI DELLA VALUTAZIONE I CORSI INFERIORI ALLE 300 ORE E QUELLI NON INERENTI L'INCARICO DA RICOPRIRE) :  
MAX PUNTI 5**

<b>Corsi con qualifica riconosciuta dalla Regione Campania di durata da 300 a 900 ore</b>  (punti 0,30 per ogni corso)max 0,60 punto			
<b>Altre tipologie superiori alle 900 ore annue</b>  (punti 0,70 per ogni corso) (max 1,40 punti)			
<b>Corsi di perfezionamento post-laurea / Master - Dottorati</b>  (punti 1 per ogni corso- master-dottorato)max punti 3			
<b>TOTALE GENERALE</b>			

Firma del candidato/a \_\_\_\_\_

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 A6 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 \_\_\_\_\_