

ALLEGATO 2**SCHEMA SINTETICA DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI E DEI TITOLI**

Manifestazione di interesse per la costituzione di una Short-List di esperti cui conferire incarichi professionali per lo svolgimento delle attività di Supervisione monoprofessionale di gruppo, monoprofessionale individuale e organizzativa di équipe multiprofessionale rivolta agli assistenti sociali, educatori e psicologi del Comune di Napoli, finanziate dal Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS) - Quota supervisione del personale dei servizi sociali

1. DATI DEL CANDIDATO

Cognome e nome:

Sezione della Short List per la quale si presenta la candidatura: ☐ Sezione A ☐ Sezione B**2. ESPERIENZA LAVORATIVA E/O PROFESSIONALE**

Indicare, in ordine cronologico, le esperienze utili ai fini della verifica del possesso dei requisiti professionali stabiliti dall'art. 4 dell'Avviso e per la successiva valutazione dell'esperienza lavorativa e/o professionale ulteriore, sulla base dei criteri stabiliti all'art. 8 dell'Avviso Pubblico.

N.	Ente/Soggetto	Ruolo / profilo professionale	Principali attività svolte	Dal	Al
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

3. ESPERIENZE SPECIFICHE NELLA SUPERVISIONE PROFESSIONALE

Indicare, in ordine cronologico, le esperienze documentabili maturate nello svolgimento di attività di supervisione, ai fini della verifica del possesso dei requisiti professionali stabiliti dall'art. 4 dell'Avviso e per la successiva valutazione dell'esperienza specifica in attività di supervisione professionale, sulla base dei criteri stabiliti all'art. 8 dell'Avviso Pubblico. Si chiede di specificare tipologia, destinatari, committente o ente presso cui è stata svolta l'attività e durata.

N .	Ente/Soggetto committente	Tipologia di supervisione / attività	Destinatari	Dal	Al	Durata complessiva
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

4. FORMAZIONE SPECIFICA E TITOLI

Indicare, in ordine cronologico, i titoli e le attività formative in materia di supervisione professionale, riportando gli elementi utili alla loro identificazione e valutazione, sulla base di quanto indicato all'art. 4 e art. 8 dell'Avviso Pubblico.

N.	Tipologia	Denominazione del titolo / corso	Ente / Università	Anno	Durata / ore
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

5. PUBBLICAZIONI

Indicare, in ordine cronologico, le pubblicazioni pertinenti ai fini della valutazione prevista dall'art. 8 dell'Avviso.

Servizio Programmazione Sociale ed Emergenze sociali

N.	Titolo	Tipologia di pubblicazione	Editore / Rivista	Anno	Riferimenti identificativi
1					
2					
3					
4					
5					

6. ATTIVITÀ DI DOCENZA

Indicare, in ordine cronologico, le attività di docenza pertinenti ai fini della valutazione prevista dall'art. 8 dell'Avviso.

N.	Ente/Soggetto	Titolo / oggetto dell'attività formativa	Destinatari	Data / periodo	Durata
1					
2					
3					
4					
5					

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a attesta, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che le informazioni riportate nella presente Scheda sono veritiere.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che saranno oggetto di valutazione esclusivamente gli elementi dichiarati in modo sufficientemente chiaro e completo da consentirne l'individuazione, la verifica e l'attribuzione del relativo punteggio secondo i criteri stabiliti dall'Avviso.

☐ sottoscrive la presente Scheda sintetica delle esperienze e dei titoli e allega copia fotostatica del proprio documento di identità

☐ firma digitalmente la presente Scheda sintetica delle esperienze e dei titoli

Luogo e data _____

Firma _____