



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato 2

Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per titoli e colloquio per l'assunzione a tempo determinato, part-time, per diversi profili professionali per mesi 24 (ventiquattro), eventualmente prorogabili, a valere sul programma operativo nazionale (PON) "*inclusione*" per l'attuazione del sostegno per l'inclusione attiva (sia) azione 9.1.1.- Comune Capofila di San Marco Argentano, distretto socio assistenziale n.2.

CUP: D31H17000150006.

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI
CANDIDATO/A _____

PER IL PROFILO PROFESSIONALE di:

- ASSISTENTE SOCIALE specialista ex D.M. 11 ottobre 1994, n.615 (Unità professionale 2.5.3.2.1)
- ASSISTENTI SOCIALI ex L. 23 marzo 1993 n.84 (Unità professionale 2.5.3.2.1)
- MEDIATORE FAMILIARE (Unità professionale 3.4.5.2.0 della CP2011)
- MEDIATORE INTERCULTURALE (Unità professionale 3.4.5.2.0 della CP2011)
- ESPERTO ATTIVITA' DI MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE
- ISTRUTTORI DIRETTIVI AMMINISTRATIVI

ELEMENTI DI VALUTAZIONE PREVISTI DAL BANDO
Max 30 punti: titoli di servizio, titoli di studio e formazione.

Titoli di servizio Curriculum (max 18 punti)



Il Bando è organizzato dal progetto per l'attuazione del sostegno all'inclusione attiva (SIA), finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

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.

Luogo _____ data _____

Firma del candidato/a _____

Autorizzo il Comune di San Marco Argentano 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.

Luogo _____ data _____

Firma del candidato/a _____

Si allega una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo _____ data _____

(firma del candidato)

(la firma non richiede l'autenticazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)



Il Bando è organizzato dal progetto per l'attuazione del sostegno all'inclusione attiva (SIA), finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020