

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE / DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000.**

Sottoscritt _____

nat _____ il _____ a _____ (_____)

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a	Via	n.
-------------	-----	----

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di essere in possesso dei titoli culturali e di servizio sotto elencati ed avere diritto ai punteggi riportati accanto ad ogni voce:

TITOLO DI STUDIO	PUNTI	Riservato Amministrazione
<i>Diploma di Laurea Magistrale (vecchio o nuovo ordinamento) riferito all'ambito psicologico, pedagogico, socio-assistenziale¹</i> <i>Voto di laurea_____</i>		
<i>²Diploma di Laurea Triennale (vecchio o nuovo ordinamento) riferito all'ambito psicologico, pedagogico, socio-assistenziale³</i> <i>Voto di laurea_____</i>		
<i>Attestato di qualifica professionale di assistente educativo rilasciato ex L. n° 845/1978</i> <i>(punti 5)</i>		
<i>Titolo polivalente rilasciato al termine del Corso di specializzazione biennale per l'insegnamento in classe di sostegno</i> <i>(punti 3)</i>		
<i>Diploma di Scuola secondaria di secondo grado conseguito presso Liceo Socio-psicopedagogico - Istituto Magistrale o Diploma di Tecnico dei Servizi Sociali, Operatore di servizi sociali e assistente per l'infanzia</i> <i>(punti 1)</i>		

¹ da 66 a 100 punti 10, per ogni punto oltre 100 punti 1, lode punti 2.

² valido solo in assenza di laurea magistrale.

³ da 66 a 100 punti 3, per ogni punto oltre 100 punti 0,50, lode punti 1

ESPERIENZA LAVORATIVA NEL SETTORE DELLA DISABILITÀ⁴	PUNTI	Riservato Amministrazione
<i>Per ogni mese di servizio o frazione superiore a 15 giorni, effettuato dopo il primo anno (requisito specifico di ammissione), di assistenza specialistica agli alunni con disabilità svolto presso Scuole Secondarie di I e II grado o paritarie.</i> <i>(punti 0,20 per ogni mese)</i>		
<i>Per ogni mese di servizio o frazione superiore a 15 giorni, effettuato dopo il primo anno (requisito specifico di ammissione), di assistenza specialistica agli alunni con disabilità svolto presso strutture socio-educative, autorizzate o accreditate ai sensi della legislazione nazionale e regionale vigente, ivi comprese le scuole di ogni ordine e grado legalmente riconosciute, che abbiano effettivamente realizzato interventi finalizzati alla socializzazione ed all'integrazione degli alunni con disabilità</i> <i>(punti 0,10 per ogni mese)</i>		

data_____

(firma per esteso)

⁴ In presenza di servizio specifico o di altro tipo di servizio socio-assistenziale prestati contestualmente sarà valutato un solo servizio e precisamente quello più favorevole al concorrente