



COMUNE DI MONREALE

Città Metropolitana di Palermo

AREA PROMOZIONE SOCIALE E TERRITORIALE

Cod. Fisc. 00231740820 - Via Venero 117 - c.a.p. 90046 Monreale - Tel. 091 6564302/303/317 -
e-mail: promozione.sociale@monreale.gov.it

Scheda di autovalutazione per selezione Assistenti Sociali Home Care premium 2019

Nome del /della candidato/a _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara che quanto contenuto nel curriculum vitae, allegato all'istanza di ammissione, corrisponde a verità.

A tal fine, tenuto conto di quanto stabilito all'articolo "Modalità e criteri di valutazione adottati" dell'Avviso pubblico, di cui all'oggetto, ha elaborato la seguente scheda di autovalutazione:

TITOLI DI STUDIO	Titolo di studio richiesto		
	Eventuale altri titoli universitari		
TITOLI PROFESSIONALI	1° titolo di perfezionamento conseguito presso enti dello Stato o della Regione o legalmente riconosciuti		
	2° titolo di perfezionamento conseguito presso enti dello Stato o della Regione o legalmente riconosciuti		

	1° abilitazione, oltre quella necessaria per la partecipazione, per professioni di livello almeno pari a quello del posto messo a concorso		
	2° abilitazione, oltre quella necessaria per la partecipazione, per professioni di livello almeno pari a quello del posto messo a concorso		
	Corsi, con attestazione di superamento di esami finali, organizzati da enti dello Stato o della Regione o legalmente riconosciuti, e non inferiori a mesi 3:		
	Pubblicazioni a stampa regolarmente registrate		
	Idoneità conseguita in concorsi per esami o titoli ed esami		
SERVIZI ESPLETATI	Servizi prestati presso enti pubblici con la qualifica di assistente sociale		
	Servizi prestati presso enti privati (cooperative, associazioni di promozione		

	socio-culturale o associazioni di volontariato) per attività svolte in convenzione con ente pubblico con la qualifica di assistente sociale		
TOTALE			

Data _____

FIRMA _____