

PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E CONSULENZA MEDICA - ANNO SCOLASTICO 2016-2017 (BANDO PROT. 1828/CS DEL 13/05/2016)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

indirizzo \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ telefono di contatto \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di possedere i seguenti titoli e di aver diritto ai seguenti punteggi:

TITOLI VALUTABILI	PUNTEGGIO MASSIMO	PUNTEGGIO CALCOLATO DAL CANDIDATO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO DALLA SCUOLA
Specializzazione in pediatria (un solo titolo: 5 punti)	punti 5		
Master di durata annuale coerente con la professionalità richiesta: - di primo livello (due titoli: 2 PUNTI per titolo) - di secondo livello (due titoli: 3 PUNTI per titolo)	punti 10		
Dottorato di ricerca specifico (due titoli: 5 punti per titolo)	punti 10		
Esperienze pregresse di collaborazione con le scuole (punti 5 per anno scolastico o periodo non inferiore a 6 mesi)	punti 20		
Esperienze pregresse in altri contesti operativi diversi da quello scolastico in materia di medicina preventiva in comunità di lavoro (punti 1 per periodo non inferiore a 6 mesi)	punti 5		
<b>TOTALE</b>	_____		

Dichiara, inoltre, che i titoli di cui sopra corrispondono perfettamente a quelli specificati nel curriculum allegato.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_