**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DEL LICEO ARTISTICO “SABATINI-MENNA” DI**

**SALERNO**

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE CANDIDATO ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER L’ESERCIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D. LGS. 81/2008**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ubicazione attività e Recapito professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo di posta elettronica PEO e/o PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

**DICHIARA**

con la presente di possedere **i seguenti titoli culturali e le esperienze professionali** e specifica sotto la sua piena responsabilità di avere diritto ai punteggi sotto indicati:

**TITOLI CULTURALI (max. punti 40)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | **PUNTI** | **DESCRIZIONE TITOLO** | **AUTOVALUTAZIONE CANDIDATO** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
| 1 | Laurea Vecchio Ordinamento o equiparata (fino ad un massimo di punti 10) |
| Votazione fino a 104/110 | 3 |  |  |  |
| Votazione da 105/110 a 109/110 | 5 |  |  |  |
| Votazione 110/110 | 8 |  |  |  |
| Votazione 110/110 con lode | 10 |  |  |  |
| 2 | Per ogni altra laurea V.O. o equiparata (fino ad un massimo di due titoli) | 3 |  |  |  |
| 3 | Dottorato di ricerca | 5 |  |  |  |
| 4 | Borse di studio conseguite a seguito di pubblico concorso indetto da Università, C.N.R. ed Enti pubblici di ricerca ed usufruite per almeno un anno (fino ad un massimo di tre titoli) | 2 |  |  |  |
| 5 | Master, diploma o attestato di corso di specializzazione o di perfezionamento **ulteriore a quello di specializzazione universitaria in medicina specialistica**, conseguito presso università in Italia o all’estero, di durata annuale corrispondente a 1.500 ore o 60 crediti con esame individuale finale (si valutano fino ad un massimo di tre titoli) | 3 |  |  |  |
| 6 | Certificazione di competenze informatiche: ECDL, Microsoft Office Specialist, IC3, MCAS, ICL, P.E.K.I.T. (si valutano fino ad un massimo di due certificazioni) | 2 |  |  |  |

**ESPERIENZE PROFESSIONALI (max. punti 60)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Esperienze di medico competente in Istituti scolastici *(si valuta solo un’esperienza per ciascun anno)* | Punti 6 x incarico, fino a max 36 punti  | **DESCRIZIONE ESPERIENZA CON INDICAZIONE DELL’ANNO** | **AUTOVALUTAZIONE CANDIDATO** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Esperienze di medico competente in altri enti pubblici o privati *(si valuta solo un’esperienza per ciascun anno)* | Punti 4 x incarico, fino a max 24 punti  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_