

(ALLEGATO B)

AVVISO PUBBLICO

assistenza specialistica alla Comunicazione Aumentativa Alternativa a favore di allievi con disabilità nella comprensione e nella produzione del linguaggio a.s. 2022/2023.)

MODELLO DI DICHIARAZIONE TITOLI E CERTIFICAZIONI

Il sottoscritto _____

titolare/legale rappresentante _____

in relazione all'avviso pubblico finalizzato alla selezione di un Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus per assistenza specialistica alla Comunicazione Aumentativa Alternativa a favore di allievi con disabilità nella comprensione e nella produzione del linguaggio 2022/2023. - Risorse finanziarie assegnate dalla Regione Lazio- Assessorato Lavoro e nuovi diritti, Scuola e Formazione, Politiche per la ricostruzione, Personale Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Lavoro - CIG: _____ - CUP: C85E22000570002

dichiara

sotto la propria responsabilità, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del T.U. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, che i titoli e certificazioni successivamente indicati sono rispondenti a documentazione agli atti dell'Associazione/Cooperativa, producibili a richiesta.

	RICHIESTE DA TABELLA AL PUNTO 7 DELL'AVVISO	DICHIARAZIONE Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus
1	Comprovata esperienza nel settore dell'assistenza specialistica ad alunni disabili con problemi di comunicazione nelle scuole secondarie di I grado;	N° _____ ANNI
2	Numero assistenti specialistici afferenti all'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus in possesso di laurea specialistica almeno quadriennale in ambito formativo e scolastico (Psicologia - Scienze dell'educazione - Scienze della Formazione - Sociologia - Pedagogia) o in Logopedia o in Psicoterapia;	N° _____ ASSISTENTI
3	Numero degli assistenti specialistici afferenti all'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus in possesso di diploma tecnico dei servizi sociali con formazione specifica e maturata esperienza nel settore educativo o di assistenza alla comunicazione aumentativa;	N° _____ ASSISTENTI
4	Numero degli assistenti specialistici afferenti all'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus diploma di scuola media superiore con formazione specifica e maturata esperienza nel settore educativo o di assistenza alla comunicazione aumentativa;	N° _____ ASSISTENTI
5	n. anni in cui gli assistenti specialistici individuati dall'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus hanno svolto attività in scuole secondarie di I grado come assistente alla comunicazione aumentativa;	N° _____ ANNI
6	n. attestati di formazione attinenti la comunicazione aumentativa posseduti dagli assistenti specialistici individuati oltre a quelli validi per l'accesso (4 punti per ogni attestato - max 5)	N° _____ ATTESTATI

In riferimento a quanto sopra dichiarato il sottoscritto _____ Titolare/Legale e rappresentante della _____ indica n° _____ Assistenti specialistici alla comunicazione:

1°) _____

2°) _____

Si allegano i relativi curricula.

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile
