**(ALLEGATO B) (AVVISO 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 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 alunni con disabilità nella comprensione e produzione del linguaggio, anno scolastico 2022/2023, di cui alla Comunicazione di assegnazione assistenza sensoriale casistica di conferma d’ufficio Regione Lazio. Registro Ufficiale.U.0419050. 29/04/2022 **-** 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 **- CUP G32J22000030002 - CIG Z6437E3562**

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CRITERI DI SELEZIONE**  **RICHIESTE DA TABELLA AL PUNTO 7 DELL’AVVISO** | PUNTEGGIO | PUNTEGGIO proposto dal candidato |
| 1 | Comprovata esperienza nel settore dell’assistenza specialistica ad alunni disabili con **problemi di comunicazione** nelle Scuole Secondarie di II Grado; | Da 0 a 3 anni = punti 8  Da 4 a 6 anni = punti 16  Oltre 6 anni = punti 24 |  |
| 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; | Da 0 a 10 = punti 2  Da 11 a 20 = punti 4  Da 20 a 30 = punti 8  Oltre 30 = punti 10 |  |
| 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 a disabili sensoriali; | Da 0 a 10 = punti 2  Da 11 a 20 = punti 4  Da 20 a 30 = punti 8  Oltre 30 = punti 10 |  |
| 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 a disabili sensoriali; | Da 0 a 10 = punti 2  Da 11 a 20 = punti 4  Da 20 a 30 = punti 8  Oltre 30 = punti 10 |  |
| 5 | Anni in cui gli assistenti specialistici individuati dall’ Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus hanno svolto attività in Scuole Secondarie II Grado come **assistente alla comunicazione aumentativa**; | Da 0 a 3 anni = punti 4  Da 4 a 6 anni = punti 8  Da 7 a 10 anni = punti 16 |  |
| 6 | Anni in cui gli assistenti specialistici individuati dall’ Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus hanno svolto attività **in continuità presso l’IPIAS ”O.OLIVIERI” come assistente alla comunicazione aumentativa**; | Da 0 a 3 anni = punti 4  Da 4 a 6 anni = punti 8  Da 7 a 10 anni = punti 10 |  |
| 7 | Comprovata esperienza nel settore dell’assistenza specialistica ad alunni disabili con **problemi di comunicazione** nelle Scuole Secondarie di II Grado; | Punti 20 |  |
|  |  | **Totale 100** |  |

Il riferimento a quanto sopra dichiarato il sottoscritto Titolare/Legale e rappresentante della

Indica n° Assistenti specialistici alla comunicazione: 1°)

2°)

3°)

Altri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega/allegano il relativo curriculum/ i relativi curricula.**

Luogo e data

Timbro e firma leggibile