

SCIENZE DELLE PROF.NI SANITARIE TECNICHE ASSISTENZIALI

AVVERTENZE:

- 1) la presente scheda deve essere consegnata o spedita, obbligatoriamente entro il 28 settembre 2007, pena l'esclusione dal concorso
- 2) la valutazione dei titoli da parte della commissione giudicatrice avviene solo in base a quanto auto dichiarato con la presente scheda. Eventuali curricula o altra documentazione aggiuntiva non potranno essere tenute in considerazione
- 3) qualora all'atto dell'immatricolazione il candidato non risulti in possesso dei titoli auto dichiarati, ferme restando le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, decade d'ufficio dall'immatricolazione

N.B. possono partecipare coloro che hanno conseguito i titoli nei seguenti ambiti professionali:

- Tecnico ortopedico
- Tecnico-audioprotesista
- Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e Perfusionazione cardio-vascolare
- Igienista dentale
- Dietistica

IO SOTTOSCRITTO:

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RECAPITO : VIA	
CITTA'	
CAP	
TELEFONO	
E-MAIL	
CODICE FISCALE	

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI, DI CUI MI RISERVO DI FORNIRE GLI ORIGINALI ALL'ATTO DELL'IMMATRICOLAZIONE

A	REQUISITO DI BASE (MAX PUNTI 7) – (BARRARE UNA SOLA VOCE)	PUNTI
	DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE ABILITANTE <input type="checkbox"/>	7
	DIPLOMA UNIVERSITARIO ABILITANTE <input type="checkbox"/>	6
	TITOLO PROFESSIONALE ABILITANTE EQUIPOLLENTE <input type="checkbox"/>	5

B	ALTRO TITOLO ACCADEMICO* O FORMATIVO** NON RICOMPRESI NEL QUADRO A, DI DURATA NON INFERIORE A 6 MESI (MAX PUNTI 5)	PUNTI	PUNTI ATTRIBUITI (spazio riservato alla commissione)
	TITOLO:	0,5	
	TITOLO:	0,5	
	TITOLO:	0,5	
	TITOLO:	0,5	
	TITOLO:	0,5	
	TITOLO:	0,5	
	TITOLO:	0,5	
	TITOLO:	0,5	
	TITOLO:	0,5	
	TITOLO:	0,5	
	totale		

*inclusi incarichi didattici universitari (annuali) e pubblicazioni scientifiche pertinenti su riviste a diffusione almeno nazionale

**inclusi corsi POR

C	ATTIVITA' PROFESSIONALI NELLA FUNZIONE APICALE RICOMPRESE NELLA CLASSE DI LAUREA SPECIALISTICA (1 PUNTO PER ANNO O FRAZIONE SUPERIORE A 6 MESI PER MAX 4 PUNTI)	ANNI	MESI	PUNTI ATTRIBUITI
				(spazio riservato alla commissione)
	ATTIVITA':			
	ATTIVITA':			
	ATTIVITA':			
	ATTIVITA':			
	ATTIVITA':			
	totale			
TOTALE PUNTI				

D	ATTIVITA' PROFESSIONALI RICOMPRESE NELLA CLASSE DELLA LAUREA SPECIALISTICA (0,5 PUNTI PER ANNO O FRAZIONE SUPERIORE A 6 MESI PER MAX 4 PUNTI)	ANNI	MESI	PUNTI ATTRIBUITI
				(spazio riservato alla commissione)
	ATTIVITA':			
	ATTIVITA':			
	ATTIVITA':			
	ATTIVITA':			
	ATTIVITA':			
	totale			
TOTALE PUNTI				

TOTALE PUNTI (A + B + C + D)	
-------------------------------------	--

DATA	FIRMA

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

Il Candidato

.....

ai fini della graduatoria finale ha ottenuto

per la valutazione dei titoli accademici e professionali

punti/20

EVENTUALI OSSERVAZIONE DELLA COMMISSIONE

La Commissione:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....