

ALLEGATO 2

Oggetto: **Modello di dichiarazione titoli e certificazioni**

Il/La sottoscritto/a _____
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.

CUP G81H23000000002

CIG Z0239DA812

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

DICHIARA

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 nella scuola;	N. _____ ANNI
2	N. 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	N. 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;	N. _____ ASSISTENTI
4	N. 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;	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 primarie come assistente alla comunicazione aumentativa;	N. _____ ANNI
6	N. attestati di formazione attinenti la comunicazione aumentativa posseduti dall'operatore oltre a quelli validi per l'accesso (4 punti per ogni attestato (max 5)	N. _____ ATTESTATI

Il riferimento a quanto sopra dichiarato il sottoscritto _____
titolare/legale e rappresentante _____,

indica n° _____ Assistenti specialistici alla comunicazione:

1) _____

2) _____

3) _____

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

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile