



Ordine Assistenti Sociali della Regione Campania
Via Amerigo Vespucci n° 9 - 80142 – NAPOLI

ALL. B

CURRICULUM VITAE

Allegato alla dichiarazione di disponibilità a partecipare alla Commissione degli esami di Stato degli Assistenti Sociali della Campania

N.B. Indicare le esperienze lavorative e formative specificatamente attinenti alla professione di ASSISTENTE SOCIALE (le esperienze non attinenti non saranno valutate)

DATI PERSONALI

Cognome e Nome	
Data di nascita	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	

Iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali della Campania	Dal N° iscrizione all'Albo Sezione A
--------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea specialistica/ Magistrale Da 66 a 100 punti 0 Da 100 a 105 punti 0,50 Da 105 a 110 punti 1 110 e lode 1,50	<input type="checkbox"/> Laurea Specialistica <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale c/o Università Anno
Laurea Triennale in Servizio Sociale	c/o Università Anno
Altra Laurea (specificare) punti 1	Laurea c/o Università Anno
Master Universitario attinente al Servizio Sociale punti 0,50 per ogni master	in c/o Università Anno in c/o Università Anno in c/o Università Anno



Ordine Assistenti Sociali della Regione Campania
Via Amerigo Vespucci n° 9 - 80142 – NAPOLI

ALL. B

Corsi di specializzazione e perfezionamento attinenti Servizio Sociale punti 0,50 per ogni corso	in
	c/o Università Anno
Dottorati di ricerca attinenti Servizio Sociale punti 1	in
	c/o Università Anno

Corsi di formazione professionale attinenti al Servizio Sociale (minimo 18 ore) Ogni corso 0,30 punti	Titolo
	c/o
	date (da-a) Tot. ore:
	Qualifica conseguita
	Titolo
	c/o
	date (da-a) Tot. ore:
	Qualifica conseguita
	Titolo
	c/o
	date (da-a) Tot. ore:
	Qualifica conseguita
	Titolo
	c/o
	date (da-a) Tot. ore:
	Qualifica conseguita
	Titolo
	c/o
	date (da-a) Tot. ore:
	Qualifica conseguita



Ordine Assistenti Sociali della Regione Campania
Via Amerigo Vespucci n° 9 - 80142 – NAPOLI

ALL. B

	Titolo c/o date (da-a) Tot. ore: Qualifica conseguita
Supervisione professionale 0,40 punti per ogni ciclo di 6 incontri	Dal/...../..... al/...../..... Specificare Dal/...../..... al/...../..... Specificare Dal/...../..... al/...../..... Specificare Dal/...../..... al/...../..... Specificare

ESPERIENZA LAVORATIVA

Esercizio effettivo della professione di assistente sociale Punti 0,50 ogni anno per un max 10 punti	Dal/...../..... al/...../..... c/o
Calcolare totale: anni mesi	Dal/...../..... al/...../..... c/o
	Dal/...../..... al/...../..... c/o
	Dal/...../..... al/...../..... c/o
	Dal/...../..... al/...../..... c/o
	Dal/...../..... al/...../..... c/o
	Dal/...../..... al/...../..... c/o
	Dal/...../..... al/...../..... c/o
	Dal/...../..... al/...../..... c/o
	Dal/...../..... al/...../..... c/o
	Dal/...../..... al/...../..... c/o



Ordine Assistenti Sociali della Regione Campania
Via Amerigo Vespucci n° 9 - 80142 – NAPOLI

ALL. B

Incarichi di direzione , coordinamento di servizi e personale assistenti sociale, posizione organizzativa ogni anno 0,50 punti per max 5 punti	Dal/...../..... al/...../..... Tipo di azienda o settore Specificare incarico e responsabilità Dal/...../..... al/...../..... Tipo di azienda o settore Specificare incarico e responsabilità Dal/...../..... al/...../..... Tipo di azienda o settore Specificare incarico e responsabilità Dal/...../..... al/...../..... Tipo di azienda o settore Specificare incarico e responsabilità
Incarichi di progettazione e ricerca di servizi Ogni carico 0,30 punti	Dal/...../..... al/...../..... Tipo di azienda o settore Specificare Dal/...../..... al/...../..... Tipo di azienda o settore Specificare

ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI

Partecipazione a commissioni di concorsi di pertinenza del Servizio Sociale 0,50 punti ognuno	c/o Data c/o Data c/o Data
Partecipazione commissione esami di Stato per Assistenti Sociali 0,50 punti per anno max 2	c/o Università Anno sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/> Anno Sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/> Anno sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/> c/o Università Anno sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/> Anno Sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/> Anno sessione estiva <input type="checkbox"/> sessione autunnale <input type="checkbox"/>



Ordine Assistenti Sociali della Regione Campania
Via Amerigo Vespucci n° 9 - 80142 – NAPOLI

ALL. B

Altre attività: CTU Mediazione civile Mediazione penale 0,20 punti per incarico	Dal/...../..... al/...../..... Specificare
	Dal/...../..... al/...../..... Specificare
	Dal/...../..... al/...../..... Specificare
	Dal/...../..... al/...../..... Specificare

ATTIVITA' DIDATTICA

Docenza universitaria in materia attinente al Servizio Sociale 0,50 per ogni anno max 5 punti	c/o Università Anno accademico..... c/o Università Anno accademico..... c/o Università Anno accademico..... c/o Università Anno accademico.....
Cultore della materia presso Università in materia attinenti il Servizio Sociale 0,30 punti per ogni anno	c/o Università Anno accademico..... c/o Università Anno accademico..... c/o Università Anno accademico..... c/o Università Anno accademico.....
Docente di guida al tirocinio/Tutor in Università 0,30 punti per ogni anno	c/o Università Anno accademico..... c/o Università Anno accademico..... c/o Università Anno accademico..... c/o Università Anno accademico.....
Supervisore di tirocinio di Assistenti Sociali (per singolo studente) 0,40 punti per ogni tirocinio	Università Anno accademico..... Università Anno accademico..... Università Anno accademico..... Università Anno accademico.....
Docenza come formatore in corsi professionali per i Servizi Sociali (incarichi di almeno 20 ore) 0,30 punti per incarico	Sede..... Dal/...../..... al/...../..... Sede..... Dal/...../..... al/...../..... Sede..... Dal/...../..... al/...../.....



Ordine Assistenti Sociali della Regione Campania
Via Amerigo Vespucci n° 9 - 80142 – NAPOLI

ALL. B

Relatore a convegni/seminari 0,20 punti per relazione	1.....data...../...../..... 2.....data...../...../..... 3.....data...../...../..... 4.....data...../...../..... 5.....data...../...../..... 6.....data...../...../.....
Autore di testo 1 punto per ogni testo	1..... 2.....
Co-autore di testo 1 punto per ogni testo	1..... 2.....
Autore di articolo pubblicato su riviste specializzate 0,20 punti per articolo	1..... 2..... 3..... 4.....
Co-autore di articolo pubblicato su riviste specializzate 0,20 punti per articolo	1..... 2..... 3..... 4.....
Attività di ricerca 0,50 punti per anno	1..... 2..... 3.....

ATTIVITÀ PRESSO L'ORDINE ASSISTENTI SOCIALI

Partecipazione a gruppi di lavoro o studio 0,20 per gruppo max 0,60	Specificare: Dal/...../..... al/...../..... Dal/...../..... al/...../..... Dal/...../..... al/...../..... Specificare: Dal/...../..... al/...../..... Dal/...../..... al/...../..... Dal/...../..... al/...../..... Specificare: Dal/...../..... al/...../..... Dal/...../..... al/...../..... Dal/...../..... al/...../.....
-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Ordine Assistenti Sociali della Regione Campania
Via Amerigo Vespucci n° 9 - 80142 – NAPOLI

ALL. B

Carica elettiva di consigliere regionale/nazionale 1 punto per anno	Mandato:
	Dal/...../..... al/...../.....
	Mandato:
	Dal/...../..... al/...../.....
Incarichi in Commissioni istituzionali consiliari 0,50 punti per anno a commissione	Mandato:
	Dal/...../..... al/...../.....
	Dal/...../..... al/...../.....
	Dal/...../..... al/...../.....

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità.

Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____