

SCHEDA DELLE ESPERIENZE DEI COMPONENTI MINIMI COSTITUENTI LA CABINA DI REGIA DELLA CO-PROGETTAZIONE E DEL GRUPPO DI LAVORO MESSI A DISPOSIZIONE DALL'ENTE ATTUATORE

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante del dichiara l'esperienza degli esperti da utilizzare nel Servizio di potenziamento del Servizio Sociale professionale e del Segretariato Sociale nel Comune di Ispica componenti minimi costituenti la cabina di regia della co-progettazione e del gruppo di lavoro messi a disposizione dall'ente attuatore. Allega i curricula in formato europeo sottoscritti dagli stessi esperti.

CP 4 - Quantità e qualità dell'esperienza dell'esperto A in materia di coordinamento, attuazione, gestione e rendicontazione di interventi, programmi e progetti pubblici in ambito di servizi sociali

NOME E COGNOME DELL'ESPERTO: dott.
C.F.

Date (da - a)	DA:	A:	MESI:
Nome e indirizzo del datore di lavoro o del committente.			
Tipo di azienda o settore pubblico.			
Tipo di impiego			
Principali mansioni e responsabilità			

(duplicare il format tutte le volte necessarie)

CP 5 - Quantità e qualità dell'esperienza dell'esperto B in materia di presa in carico dei nuclei familiari; attuazione di progetti complessi di orientamento, ascolto e interventi in contesti diversi a sostegno di adulti, minori e fasce vulnerabili, interventi e servizi multidimensionali, su incarico diretto o indiretto.

NOME E COGNOME DELL'ESPERTO: dott.
C.F.

Date (da - a)	DA:	A:	MESI:
Nome e indirizzo del datore di lavoro o del committente.			
Tipo di azienda o settore pubblico.			
Tipo di impiego			
Principali mansioni e responsabilità			

(duplicare il format tutte le volte necessarie)

CP 6 - Quantità e qualità dell'esperienza dell'esperto C in materia supporto ai nuclei famigliari in difficoltà, supporto alla frequenza scolastica, intervento psicologico in contesti multiproblematici, interventi a aiuto in ambito scolastico e interventi relazionali in contesti famigliari, comunitari e scolastici, su incarico diretto o indiretto

NOME E COGNOME DELL'ESPERTO: dott.

C.F.

Date (da - a)	DA:	A:	MESI:	
Nome e indirizzo del datore di lavoro o del committente.				
Tipo di azienda o settore pubblico.				
Tipo di impiego				
Principali mansioni e responsabilità				

(duplicare il format tutte le volte necessarie)

CP 7 - Quantità e qualità dell'esperienza dell'esperto D in materia di erogazione del servizio e supporto specialistico, presa in carico di nuclei famigliari, interventi integrati di servizi sociali nella scuola e in altri contesti socio educativi.

NOME E COGNOME DELL'ESPERTO: dott.

C.F.

Date (da - a)	DA:	A:	MESI:	
Nome e indirizzo del datore di lavoro o del committente.				
Tipo di azienda o settore pubblico.				
Tipo di impiego				
Principali mansioni e responsabilità				

(duplicare il format tutte le volte necessarie)