



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

## Allegato F

### 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 DSS 43 di Vittoria, Comiso e Acate, 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 e gestione di interventi, programmi e progetti pubblici in ambito di servizi sociali

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 famigliari, 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)*



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

**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

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 a supporto dei servizi sociali specialistici, presa in carico di nuclei famigliari, interventi integrati di servizi sociali nella scuola e in altri contesti socio educativi.

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)*