

ALL. 3

COMPETENZE E TITOLI

(Da compilare per ogni certificazione di cui si è in possesso)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Stato _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____ n. _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle disposizioni del codice penale e delle Leggi speciali in materia

di essere in possesso delle competenze e dei titoli di seguito elencati:

Competenze nella comunicazione in lingua italiana

- Essere madrelingua Italiana
- Avere conoscenza della lingua italiana (specificare il livello):

	Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa
Comunicazione orale				
Capacità di lettura				
Competenze di scrittura				

Titoli di studio / Corsi nel settore dell'assistenza

(Elencare solo corsi e attestati correlati al ruolo professionale)

Titolo Corso

Durata corso: Fino a 100 ore

Più di 100 ore e meno di 200

Più di 200 ore e meno di 300

Più di 300 ore e meno di 400

Più di 400 ore

Periodo di svolgimento: dal _____ al _____

Istituto e/o Ente che ha organizzato il corso e/o rilasciato il Titolo

Ente /Istituto con sede in Italia

Specificare ragione sociale e sede
Ente /Istituto con sede in Stato Estero

Tipologia attestato rilasciato

Nella sezione vanno inseriti esclusivamente Titoli e certificati rilasciati da strutture ed enti Italiani e titoli acquisiti in altri Stati purché tradotti e riconosciuti dalla Stato italiano

- Nessun attestato
- Attestato di frequenza
- Attestato di qualifica professionale
- Attestato di specializzazione

Si allega documento di riconoscimento.

Luogo e data

Firma
