

Oggetto: **Dichiarazione titoli e certificazioni**

Il/La _____ sottoscritto/a _ titolare/legale rappresentante, in relazione all'avviso pubblico per l' affidamento del servizio di assistenza specialistica alla C.A.A. a favore di allievi con disabilità nella comprensione e nella produzione del linguaggio iscritti all' I.C. " Amante " per l' a.s. 2023/2024 nell' ambito del progetto:

TITOLO PROGETTO	IMPORTO AUTORIZZATO	CUP	CIG
ASSISTENZA SPECIALISTICA PER LA COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA C.A.A. PER ALUNNI DISABILI A.S.2023/2024	€ 29.225,00	G85E23000250002	Z313C88B66C

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

ALLEGATO 2

2	Numero 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	Numero 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	Numero 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	Numero 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	Numero 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 C.A.A.:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

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

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile