ALLEGATO 2 (da sottoscrivere per accettazione ed inviare)

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI

	TITOLI COLTURALI – ESPERIENZE PROFESSIONALI	**PUNTEGGIO MAX**
1	Diploma di istruzione secondaria superiore (non cumulabile con il titolo al punto 2 e 3) Il Diploma deve essere integrato da: Attestato di frequenza, con verifica dell'apprendimento, a specifici corsi di formazione di cui all'art. 32 comma 2 del D. Lgs. n. 81/2008, organizzati dagli Enti espressamente indicati al comma 4 dello stesso articolo nonché dai soggetti di cui al punto 2 dell'Accordo Stato-Regioni del 07/07/2016	4
2	Laurea triennale nelle classi indicate dall'art. 32 comma 5 del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. (non cumulabile con il titolo al punto 1 e 3)	7
3	Laurea magistrale o del vecchio ordinamento nelle classi indicate dall'art. 32 comma 5 del D. Lgs. n. 81/2008 (non cumulabile con il titolo ai punti 1 e 2)	10
4	Master Universitario di 1° Livello attinente all'incarico = 1 punto per ogni Master	3
5	Master Universitario di 2° Livello attinente all'incarico = 1 punto per ogni Master	5
6	Pubblicazioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro Si attribuisce 1 punto per ogni pubblicazione su supporto cartaceo e/o online dotata di codice ISBN (libri) o ISSN (riviste, quotidiani, periodici)	5
7	Attestato di frequenza a corsi di aggiornamento e approfondimento di cui all'art. 32 comma 2, secondo periodo, del D. Lgs. n. 81/2008 = 1 punto per ogni corso	5
8	Docenza in corsi di formazione in materia di salute e sicurezza presso Istituzioni Scolastiche e/o altri soggetti pubblici o privati Si attribuiscono 3 punti per ogni corso presso Istituzioni Scolastiche Si attribuisce 1 punto per ogni corso presso altri soggetti pubblici o privati	15
9	Incarico di RSPP presso Istituzioni Scolastiche = 5 punti per ogni Istituto	30
10	Incarico di RSPP presso Enti pubblici o Aziende private = 2 punti per ogni Ente/Azienda	16
11	Servizi aggiuntivi nel campo della salute e sicurezza offerti all'Amministrazione: (specificare)	11
	TOTALE PUNTI	

Luogo e data_____ **Firma per Accettazione**

_____

Riferimenti: Adelaide Santangelo 0323-402922/226 adelaide.santangelo.vb@istruzione.it