Scheda “*Valutazione Offerta Tecnica*” – LOTTO 2

Curricula professionali e servizi aggiuntivi proposti

**Sezione 1 – Valori curriculari degli operatori**

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 1 – Psicologo – Servizi per il Counselling Psicologico e il Successo Formativo (SSF) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo con abilitazione in psicoterapia di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 2 – Psicologo – Servizi per il Counselling Psicologico e il Successo Formativo (SSF) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo con abilitazione in psicoterapia di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 3 – Psicologo – Servizi per il Counselling Psicologico e il Successo Formativo (SSF) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo con abilitazione in psicoterapia di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 4 – Psicologo – Servizi per il Counselling Psicologico e il Successo Formativo (SSF) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo con abilitazione in psicoterapia di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 5 – Psicologo – Servizi per il Counselling Psicologico e il Successo Formativo (SSF) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo con abilitazione in psicoterapia di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 6 – Psicologo – Servizi per il Counselling Psicologico e il Successo Formativo (SSF) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo con abilitazione in psicoterapia di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 7 – Operatore alla pari – Servizi di AntiDiscriminazione e Cultura delle Differenze (SAD) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Diploma in |  |
| Data conseguimento Diploma |  |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 8 – Psicologo – Servizi di AntiDiscriminazione e Cultura delle Differenze (SAD) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 9 – Psicologo – Servizi di AntiDiscriminazione e Cultura delle Differenze (SAD) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 10 – Psicologo – Servizi di AntiDiscriminazione e Cultura delle Differenze (SAD) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 11 – Psicologo – Servizi di AntiDiscriminazione e Cultura delle Differenze (SAD) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 12 – Psicologo – Servizi di AntiDiscriminazione e Cultura delle Differenze (SAD) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo con abilitazione in psicoterapia di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

|  |  |
| --- | --- |
| Professionista 13 – Psicologo – Servizi per l’Orientamento Vocazionale e la Promozione dell’Occupabilità (SPO) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Laurea in |  |
| Data conseguimento Laurea |  |
| Iscrizione Albo di/dal | / |
| Numero mesi esperienza in ambito universitario (Mu) |  |
| Numero mesi esperienza in ambito scolastico (Ms) |  |
| Numero mesi esperienza in altri ambiti formativi (Mf) |  |
| Dottorato o specializzazione post-laurea (DS) | SI NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede presso cui è stata maturata l’esperienza indicata | Area\*  (U = Universitaria, S: Scolastica,  F: altra Formazione) | Periodo di esperienza comprovata | | N. Riferimento (n. pagina del curriculum) |
| N. mesi | N. allegato |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |
|  | U  S  F  |  |  |  |

*\* contrassegnare una sola voce per riga*

**Sezione 2 – Servizio Aggiuntivo Proposto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Servizi Aggiuntivi Proposti** | **Sì\*** | **PSA** |
|  |  |  | |
| **Servizi SSF** | Supervisione delle attività di counselling con incontri di due ore a frequenza settimanale | ▢ | 1 |
| Sviluppo modelli di analisi e promozione del benessere psicologico degli studenti universitari | ▢ | 1 |
|  |  |  |  |
| **Servizi SAD** | Supervisione alla consulenza e psicoterapia effettuate presso il SAD. | ▢ | 1 |
| Monitoraggio e valutazione degli interventi effettuati nei contesti scolastici. | ▢ | 1 |
|  |  |  |  |
| **Servizi SPO** | Certificazione delle competenze. | ▢ | 1 |

*\* contrassegnare solo se si intende offrire il servizio; tali attività non potranno comportare un incremento di spesa rispetto all’offerta presentata in gara.*

Data,

Il Dichiarante

­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_