

SELEZIONE PER AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE A N. 2 PSICOLOGI PER L'AMBITO DISTRETTUALE DELLA LOMELLINA Scheda per la valutazione delle esperienze professionali e formazione (nome e cognome)

Tipologia esperienza	Descrizione dell'incarico	Datore di lavoro/committente	Periodo e durata
a) Esperienza professionale in ambito di tutela minorile superiore a 2 anni anche non continuativi negli ultimi 5 anni			
Tipologia del corso	Argomento trattato	Ente formatore	Giornate di formazione
a) Formazione in materia di tutela minorile			

_____ , li

In fede