

Allegato 2 – ESPERTO ANTROPOLOGO ETNOCLINICO_SCHEDA VALUTAZIONE CANDIDATO

(Compilare le parti pertinenti negli spazi evidenziati)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi, e per gli effetti, degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.

NOME/COGNOME DEL CANDIDATO _____

A) Esperienza professionale nel settore della mediazione etnoclinica con particolare riferimento all'ambito socio-sanitario e ambito di lavoro con richiedenti e/o titolari protezione internazionale		
<i>Elencare e descrivere le esperienze professionali pertinenti.</i>	Anno di riferimento	Attività svolta
B) Esperienza professionale nel settore della consulenza antropologica ed etnoclinica con interventi di supervisione rivolti ad operatori socio-sanitari Pubblici e privati e negli ambiti tematici salute e/o migrazione		
<i>Elencare e descrivere le esperienze professionali pertinenti.</i>	Anno di riferimento	Attività svolta
C) Altri elementi accademici e professionali che la Commissione riterrà rilevanti ai fini della valutazione del candidato (Saranno in particolare valutate le eventuali ricerche, pubblicazioni, percorsi formativi specifici etc.- per ogni elemento rilevante 1 punto)		
<i>Elencare gli ulteriori elementi curriculari rilevanti</i>		

Luogo, data _____

Firma _____