

**SELEZIONE PER AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE A N. 1 PSICOLOGO – AREA TUTELA**  
**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 a partire dalla data di scadenza del presente avviso.			
Tipologia del corso	Argomento trattato	Ente formatore	Giornate di formazione
b) Formazione in materia di tutela minorile			

\_\_\_\_\_, li

In fede