

SELEZIONE PER AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE A N. 3 PSICOLOGI PER IL SERVIZIO SPAZIO NEUTRO
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 5 anni consecutivi negli ultimi 10 anni. b) Esperienza professionale nella gestione delle relazioni familiari nei servizi per il Mantenimento del Diritto di Visita e di relazione (Spazi Neutri).			
Tipologia del corso	Argomento trattato	Ente formatore	Giornate di formazione
a) Formazione specifica in materia di diritto di visita e di relazione in ambito neutrale e protetto (Spazi Neutri); b) Formazione in materia di tutela minorile			

_____, lì

In fede