

Allegato 2  
Scheda di valutazione

**Sezione I** da compilare a cura della Direzione

<p>Nome _____ Cognome _____ data di nascita _/ _/ _____</p> <p>Luogo di nascita _____ Prov (____) Luogo di Residenza _____ Prov (____)</p> <p>Indirizzo di Residenza _____ Comune _____ Prov. (____)</p>
<p>DOMANDA ACQUISITA AL PROTOCOLLO CON N. _____ DEL _____</p>

**Sezione II**

Da compilare a cura del candidato	Punteggio assegnato dalla Direzione
<p><i>Diploma di Laurea, vecchio ordinamento, magistrale o specialistica in Fisica, o Chimica o Chimica industriale o Ingegneria conseguito con votazione:</i></p> <p><input type="checkbox"/> 110/110 e lode (punti 0,30)</p> <p><input type="checkbox"/> Superiore a 105 (punti 0,20)</p> <p><input type="checkbox"/> Superiore a 100 (punti 0,10)</p>	<p><input type="checkbox"/> = p _____</p> <p><input type="checkbox"/> = p _____</p> <p><input type="checkbox"/> = p _____</p>
<p><i>Abilitazione di Esperto di radioprotezione di:</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>II° grado</b> (punti 3)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>III° grado</b> (punti 5)</p>	<p><input type="checkbox"/> = p _____</p> <p><input type="checkbox"/> = p _____</p>
<p><i>Master di II° Livello in materia di radiazioni ionizzanti (oltre a quello di cui all'art.8 del Decreto del Ministro del lavoro e delle Politiche Sociali di concerto con il Ministro della Salute)</i></p> <p>1. _____ (punti 1,50)</p> <p>2. _____ (punti 1,50)</p>	<p><input type="checkbox"/> = p _____</p> <p><input type="checkbox"/> = p _____</p>
<p><i>Docenze in materia di radiazioni ionizzanti</i></p> <p>1. _____ (punti 1)</p> <p>2. _____ (punti 1)</p> <p>3. _____ (punti 1)</p>	<p><input type="checkbox"/> = p _____</p> <p><input type="checkbox"/> = p _____</p> <p><input type="checkbox"/> = p _____</p>

Allegato 2  
Scheda di valutazione

**Sezione III** (Titoli di servizio riferiti agli ultimi 5 anni)

<i>Da compilare a cura del candidato</i>	<i>Punteggio assegnato dalla Direzione</i>
<p><b>Attività specialistica prestata in qualità di esperto di radioprotezione presso Istituti Penitenziari e/o U.E.P.E. :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Punti 2 per ciascun anno o periodo superiore a 6 mesi</p> <p> <input type="radio"/> Dal _____ al _____  <input type="radio"/> Dal _____ al _____  <input type="radio"/> Dal _____ al _____  <input type="radio"/> Dal _____ al _____  <input type="radio"/> Dal _____ al _____  <input type="radio"/> Dal _____ al _____ </p>	<p> <input type="checkbox"/> p _____  <input type="checkbox"/> p _____  <input type="checkbox"/> p _____  <input type="checkbox"/> p _____  <input type="checkbox"/> p _____ </p>
<p><b>Attività specialistica prestata in qualità di esperto di radioprotezione presso Ospedali, Università e A.S.L. :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Punti 1 per ciascun anno o periodo superiore a 6 mesi</p> <p> <input type="radio"/> Dal _____ al _____  <input type="radio"/> Dal _____ al _____  <input type="radio"/> Dal _____ al _____  <input type="radio"/> Dal _____ al _____  <input type="radio"/> Dal _____ al _____ </p>	<p> <input type="checkbox"/> = p _____  <input type="checkbox"/> = p _____  <input type="checkbox"/> = p _____  <input type="checkbox"/> = p _____  <input type="checkbox"/> = p _____ </p>
<p><b>Note</b></p>	<p><b>Punteggio totale: _____</b></p>