

**Allegato 2) - CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE**

formulato, ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR n. 445/00, come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà.

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
 nato a _____ il _____,
 in relazione alla domanda di partecipazione all'**Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione con rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno e determinato, di durata triennale, di n. 1 Dirigente Amministrativo per le esigenze della U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane** indetto con deliberazione C.S. n. _____ del _____, pubblicato sul B.U.R. Lazio n. _____ del _____ e, per estratto, sulla G.U. – 4ª Serie Speciale "Concorsi ed Esami" n. _____ del _____
 consapevole delle pene previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/00 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR,

DICHIARA**DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE:****➤ TITOLI DI STUDIO E ACCADEMICI:****Laurea**

Denominazione _____
 Conseguita presso _____
 in data _____ - A.A. _____ - _____ - Voto: _____ / _____
 Se titolo conseguito all'Estero: riconoscimento n° _____ del _____
 Ente rilascio _____

Specializzazione/Dottorato

Denominazione _____
 conseguita presso _____
 in data _____ - A.A. _____ - _____ - Voto: _____ / _____ - Durata in anni: _____
 Se titolo conseguito all'Estero: riconoscimento n° _____ del _____
 Ente rilascio _____

Master

Denominazione _____
 conseguito presso _____
 in data _____ A.A. _____ - _____ - Durata: _____ anni - Voto: _____ / _____
 Se titolo conseguito all'Estero: riconoscimento n° _____ del _____
 Ente rilascio _____

Altri titoli

n. _____ Denominazione _____
 conseguito presso _____
 in data _____ A.A. _____ - _____ - Durata: _____ anni - Voto: _____ / _____
 Se titolo conseguito all'Estero: riconoscimento n° _____ del _____
 Ente rilascio _____

Altri titoli

n. _____ Denominazione _____
 conseguito presso _____
 in data _____ A.A. _____ - _____ - Durata: _____ anni - Voto: _____ / _____
 Se titolo conseguito all'Estero: riconoscimento n° _____ del _____
 Ente rilascio _____

Iscrizione Albi

Albo _____
 n° di posizione _____ data iscrizione _____
 Se albo Estero: stato di iscrizione _____
 n° _____ del _____





➤ TITOLI DI SERVIZIO:

n. ____ Azienda/Ente: _____
 sede legale: _____

Tipo Azienda/Ente: ☐ S.S.N. ☐ Privato/Convenzionato S.S.N. ☐ Altra P.A. ☐ Privato
 Profilo di inquadramento: _____
 Disciplina di inquadramento: _____
 Decorrenza rapporto: dal _____ al _____
 Tipo contratto: ☐ Dirigenza S.S.N. ☐ Med. Conv.(ACN) ☐ libero prof.le ☐ co.co.co.
 Tipo rapporto di lavoro: ☐ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato
 Orario: ☐ Tempo pieno/h settimanali ____ - ☐ Part-Time al % ____/h settimanali ____
 Periodi di interruzione: ☐ NO ☐ SI ☐ aspettativa/congedo ☐ altre assenze non retribuite
 - Interruzione dal _____ al _____ - motivo interruzione _____
 - Interruzione dal _____ al _____ - motivo interruzione _____

Se trattasi di servizio prestato c/o Aziende/Enti del S.S.N., specificare se ricorrono o meno le condizioni ex art. 46 DPR 761/1979 mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento prof.le per un periodo superiore ai 5 anni:
☐ RICORRONO ☐ NON RICORRONO

Specificare in relazione al suddetto servizio:
 ➤ Struttura di appartenenza: _____
 ➤ Attività erogata dalla struttura medesima: _____
 ➤ Posizione funzionale ricoperta nella Struttura
 (indicare competenze/eventuali specifici ambiti di autonomia professionale/eventuali funzioni di responsabilità): _____

Spazio

riservato ad eventuali ulteriori dichiarazioni pertinenti il servizio:

n. ____ Azienda/Ente: _____
 sede legale: _____

Tipo Azienda/Ente: ☐ S.S.N. ☐ Privato/Convenzionato S.S.N. ☐ Altra P.A. ☐ Privato
 Profilo di inquadramento: _____
 Disciplina di inquadramento: _____
 Decorrenza rapporto: dal _____ al _____
 Tipo contratto: ☐ Dirigenza S.S.N. ☐ Med. Conv.(ACN) ☐ libero prof.le ☐ co.co.co.
 Tipo rapporto di lavoro: ☐ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato
 Orario: ☐ Tempo pieno/h settimanali ____ - ☐ Part-Time al % ____/h settimanali ____
 Periodi di interruzione: ☐ NO ☐ SI ☐ aspettativa/congedo ☐ altre assenze non retribuite
 - Interruzione dal _____ al _____ - motivo interruzione _____
 - Interruzione dal _____ al _____ - motivo interruzione _____

Se trattasi di servizio prestato c/o Aziende/Enti del S.S.N., specificare se ricorrono o meno le condizioni ex art. 46 DPR 761/1979 mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento prof.le per un periodo superiore ai 5 anni:
☐ RICORRONO ☐ NON RICORRONO

Specificare in relazione al suddetto servizio:
 ➤ Struttura di appartenenza: _____
 ➤ Attività erogata dalla struttura medesima: _____
 ➤ Posizione funzionale ricoperta nella Struttura
 (indicare competenze/eventuali specifici ambiti di autonomia professionale/eventuali funzioni di responsabilità): _____

➤ Spazio riservato ad eventuali ulteriori dichiarazioni pertinenti il servizio:



➤ PRODUZIONE SCIENTIFICA

Produzione scientifica, edita a stampa, strettamente pertinente al profilo a selezione

n. ____ (riportare il numero sulla pubblicazione cartacea allegata e sull'elenco elenco numerato documentazione)

Titolo: _____

☐ Autore ☐ Coautore

Data pubblicazione: _____ Tot. pagine ____ (da pag. ____ a pag. ____)

tipo pubblicazione: ☐ monografia ☐ articolo ☐ abstract ☐ poster

☐ altro _____

pubblicata su: _____

allegata in: ☐ copia conforme all'originale

n. ____ (riportare il numero sulla pubblicazione cartacea allegata e sull'elenco elenco numerato documentazione)

Titolo: _____

☐ Autore ☐ Coautore

Data pubblicazione: _____ Tot. pagine ____ (da pag. ____ a pag. ____)

tipo pubblicazione: ☐ monografia ☐ articolo ☐ abstract ☐ poster

☐ altro _____

pubblicata su: _____

allegata in: ☐ copia conforme all'originale

n. ____ (riportare il numero sulla pubblicazione cartacea allegata e sull'elenco elenco numerato documentazione)

Titolo: _____

☐ Autore ☐ Coautore

Data pubblicazione: _____ Tot. pagine ____ (da pag. ____ a pag. ____)

tipo pubblicazione: ☐ monografia ☐ articolo ☐ abstract ☐ poster

☐ altro _____

pubblicata su: _____

allegata in: ☐ copia conforme all'originale

n. ____ (riportare il numero sulla pubblicazione cartacea allegata e sull'elenco elenco numerato documentazione)

Titolo: _____

☐ Autore ☐ Coautore

Data pubblicazione: _____ Tot. pagine ____ (da pag. ____ a pag. ____)

tipo pubblicazione: ☐ monografia ☐ articolo ☐ abstract ☐ poster

☐ altro _____

pubblicata su: _____

allegata in: ☐ copia conforme all'originale

n. ____ (riportare il numero sulla pubblicazione cartacea allegata e sull'elenco elenco numerato documentazione)

Titolo: _____

☐ Autore ☐ Coautore

Data pubblicazione: _____ Tot. pagine ____ (da pag. ____ a pag. ____)

tipo pubblicazione: ☐ monografia ☐ articolo ☐ abstract ☐ poster

☐ altro _____

pubblicata su: _____

allegata in: ☐ copia conforme all'originale



➤ ATTIVITA' DIDATTICA

Attività didattica *presso corsi di studio universitari o equiparati:*

n. _____

Insegnamento: _____

Corso di Studi: _____

Ente: _____

Sede legale: _____

Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente del S.S.N. ☐ Altra P.A.

Decorrenza incarico: dal _____ al _____

tipo contratto: ☐ TI ☐ TD ☐ cococo ☐ Libero Prof.le ☐ altro _____

ore annuali: n. _____

n. _____

Insegnamento: _____

Corso di Studi: _____

Ente: _____

Sede legale: _____

Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente del S.S.N. ☐ Altra P.A.

Decorrenza incarico: dal _____ al _____

tipo contratto: ☐ TI ☐ TD ☐ cococo ☐ Libero Prof.le ☐ altro _____

ore annuali: n. _____

n. _____

Insegnamento: _____

Corso di Studi: _____

Ente: _____

Sede legale: _____

Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente del S.S.N. ☐ Altra P.A.

Decorrenza incarico: dal _____ al _____

tipo contratto: ☐ TI ☐ TD ☐ cococo ☐ Libero Prof.le ☐ altro _____

ore annuali: n. _____

n. _____

Insegnamento: _____

Corso di Studi: _____

Ente: _____

Sede legale: _____

Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente del S.S.N. ☐ Altra P.A.

Decorrenza incarico: dal _____ al _____

tipo contratto: ☐ TI ☐ TD ☐ cococo ☐ Libero Prof.le ☐ altro _____

ore annuali: n. _____

n. _____

Insegnamento: _____

Corso di Studi: _____

Ente: _____

Sede legale: _____

Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente del S.S.N. ☐ Altra P.A.

Decorrenza incarico: dal _____ al _____

tipo contratto: ☐ TI ☐ TD ☐ cococo ☐ Libero Prof.le ☐ altro _____

ore annuali: n. _____


➤ FORMAZIONE-AGGIORNAMENTO-SOGGIORNI DI STUDIO-ALTRO
Attinenti al profilo a selezione:

n. _____
 Tipologia: _____
 Oggetto: _____
 Ente erogante: _____
 Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente Sanitario ☐ altra P.A.
 Decorrenza: dal _____ al _____

n. _____
 Tipologia: _____
 Oggetto: _____
 Ente erogante: _____
 Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente Sanitario ☐ altra P.A.
 Decorrenza: dal _____ al _____

n. _____
 Tipologia: _____
 Oggetto: _____
 Ente erogante: _____
 Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente Sanitario ☐ altra P.A.
 Decorrenza: dal _____ al _____

n. _____
 Tipologia: _____
 Oggetto: _____
 Ente erogante: _____
 Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente Sanitario ☐ altra P.A.
 Decorrenza: dal _____ al _____

n. _____
 Tipologia: _____
 Oggetto: _____
 Ente erogante: _____
 Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente Sanitario ☐ altra P.A.
 Decorrenza: dal _____ al _____

n. _____
 Tipologia: _____
 Oggetto: _____
 Ente erogante: _____
 Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente Sanitario ☐ altra P.A.
 Decorrenza: dal _____ al _____

n. _____
 Tipologia: _____
 Oggetto: _____
 Ente erogante: _____
 Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente Sanitario ☐ altra P.A.
 Decorrenza: dal _____ al _____

n. _____
 Tipologia: _____
 Oggetto: _____
 Ente erogante: _____
 Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Azienda/Ente Sanitario ☐ altra P.A.
 Decorrenza: dal _____ al _____

[illegible]