

ESPERIENZE LAVORATIVE/PROFESSIONALI: (barrare le caselle che interessano e compilare)

n. _____ Azienda/Ente: _____

Sede azienda: _____

Tipologia ente: ☐ SSN ☐ privato conv. SSN ☐ Altra P.A. ☐ privato

Profilo di inquadramento: _____

Decorrenza rapporto: dal _____ al _____;

Contratto: ☐ Comparto SSN ☐ libero professionale ☐ co.co.co.

Tipo assunzione: ☐ tempo INDETERMINATO ☐ tempo DETERMINATO

Orario settimanale di servizio: n. h _____ ☐ tempo pieno ☐ PT/ _____ %

Interruzioni rapporto: dal _____ al _____ per ☐ aspettativa-congedo ☐ altra assenza

n. _____ Azienda/Ente: _____

Sede azienda: _____

Tipologia ente: ☐ SSN ☐ privato conv. SSN ☐ Altra P.A. ☐ privato

Profilo di inquadramento: _____

Decorrenza rapporto: dal _____ al _____;

Contratto: ☐ Comparto SSN ☐ libero professionale ☐ co.co.co.

Tipo assunzione: ☐ tempo INDETERMINATO ☐ tempo DETERMINATO

Orario settimanale di servizio: n. h _____ ☐ tempo pieno ☐ PT/ _____ %

Interruzioni rapporto: dal _____ al _____ per ☐ aspettativa-congedo ☐ altra assenza

n. _____ Azienda/Ente: _____

Sede azienda: _____

Tipologia ente: ☐ SSN ☐ privato conv. SSN ☐ Altra P.A. ☐ privato

Profilo di inquadramento: _____

Decorrenza rapporto: dal _____ al _____;

Contratto: ☐ Comparto SSN ☐ libero professionale ☐ co.co.co.

Tipo assunzione: ☐ tempo INDETERMINATO ☐ tempo DETERMINATO

Orario settimanale di servizio: n. h _____ ☐ tempo pieno ☐ PT/ _____ %

Interruzioni rapporto: dal _____ al _____ per ☐ aspettativa-congedo ☐ altra assenza

n. _____ Azienda/Ente: _____

Sede azienda: _____

Tipologia ente: ☐ SSN ☐ privato conv. SSN ☐ Altra P.A. ☐ privato

Profilo di inquadramento: _____

Decorrenza rapporto: dal _____ al _____;

Contratto: ☐ Comparto SSN ☐ libero professionale ☐ co.co.co.

Tipo assunzione: ☐ tempo INDETERMINATO ☐ tempo DETERMINATO

Orario settimanale di servizio: n. h _____ ☐ tempo pieno ☐ PT/ _____ %

Interruzioni rapporto: dal _____ al _____ per ☐ aspettativa-congedo ☐ altra assenza

n. _____ Azienda/Ente: _____

Sede azienda: _____

Tipologia ente: ☐ SSN ☐ privato conv. SSN ☐ Altra P.A. ☐ privato

Profilo di inquadramento: _____

Decorrenza rapporto: dal _____ al _____;

Contratto: ☐ Comparto SSN ☐ libero professionale ☐ co.co.co.

Tipo assunzione: ☐ tempo INDETERMINATO ☐ tempo DETERMINATO

Orario settimanale di servizio: n. h _____ ☐ tempo pieno ☐ PT/ _____ %

Interruzioni rapporto: dal _____ al _____ per ☐ aspettativa-congedo ☐ altra assenza

ESPERIENZE FORMATIVE (barrare le caselle che interessano e compilare)

ATTIVITÀ DI DOCENZA ☐ attinente ☐ non attinente il profilo a selezione

N. ____ Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Ente del S.S.N. ☐ Scuola sec. II° ☐ Altra P.A. ☐ Privato

Materia di insegnamento: _____

Ente: _____

Decorrenza: dal _____ al _____ - ore SETTIMANALI _____;

tipo contratto: ☐ TI ☐ TD ☐ COCOCO ☐ Libero Prof.le ☐ Altro _____

N. ____ Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Ente del S.S.N. ☐ Scuola sec. II° ☐ Altra P.A. ☐ Privato

Materia di insegnamento: _____

Ente: _____

Decorrenza: dal _____ al _____ - ore SETTIMANALI _____;

tipo contratto: ☐ TI ☐ TD ☐ COCOCO ☐ Libero Prof.le ☐ Altro _____

ASSEGNISTA DI RICERCA/BORSA DI STUDIO ☐ attinente ☐ non attinente profilo a selezione

N. ____ Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Ente del S.S.N. ☐ Scuola sec. II° ☐ Altra P.A. ☐ Privato

☐ Assegno di Ricerca ☐ Borsa di Studio ☐ Frequenza volontaria

Materia di insegnamento: _____

Ente: _____

Decorrenza: dal _____ al _____ - ore SETTIMANALI _____;

tipo contratto: ☐ TI ☐ TD ☐ COCOCO ☐ Libero Prof.le ☐ Altro _____

N. ____ Tipo Ente: ☐ Istituzione Universitaria ☐ Ente del S.S.N. ☐ Scuola sec. II° ☐ Altra P.A. ☐ Privato

☐ Assegno di Ricerca ☐ Borsa di Studio ☐ Frequenza volontaria

Materia di insegnamento: _____

Ente: _____

Decorrenza: dal _____ al _____ - ore SETTIMANALI _____;

tipo contratto: ☐ TI ☐ TD ☐ COCOCO ☐ Libero Prof.le ☐ Altro _____

Spazio dichiarazioni pertinenti altre attività formative attinenti il profilo a selezione, non ricomprese nelle suddette voci,

ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO

n. ____ ☐ Corso di aggiornamento ☐ Convegno ☐ Congresso ☐ Seminario ☐ altro _____

Titolo: _____

Data/decorrenza: dal _____ al _____ ☐ senza ☐ con esame voto _____ ☐ n. ECM _____

Ente organizzatore: _____

☐ uditore ☐ relatore Sede di svolgimento: _____

n. ____ ☐ Corso di aggiornamento ☐ Convegno ☐ Congresso ☐ Seminario ☐ altro _____

Titolo: _____

Data/decorrenza: dal _____ al _____ ☐ senza ☐ con esame voto _____ ☐ n. ECM _____

Ente organizzatore: _____

☐ uditore ☐ relatore Sede di svolgimento: _____

n. ____ ☐ Corso di aggiornamento ☐ Convegno ☐ Congresso ☐ Seminario ☐ altro _____

Titolo: _____

Data/decorrenza: dal _____ al _____ ☐ senza ☐ con esame voto _____ ☐ n. ECM _____

Ente organizzatore: _____

☐ uditore ☐ relatore Sede di svolgimento: _____

n. ____ ☐ Corso di aggiornamento ☐ Convegno ☐ Congresso ☐ Seminario ☐ altro _____

Titolo: _____

Data/decorrenza: dal _____ al _____ ☐ senza ☐ con esame voto _____ ☐ n. ECM _____

Ente organizzatore: _____

☐ uditore ☐ relatore Sede di svolgimento: _____

n. ____ ☐ Corso di aggiornamento ☐ Convegno ☐ Congresso ☐ Seminario ☐ altro _____

Titolo: _____

Data/decorrenza: dal _____ al _____ ☐ senza ☐ con esame voto _____ ☐ n. ECM _____

Ente organizzatore: _____

☐ uditore ☐ relatore Sede di svolgimento: _____

n. ____ ☐ Corso di aggiornamento ☐ Convegno ☐ Congresso ☐ Seminario ☐ altro _____

Titolo: _____

Data/decorrenza: dal _____ al _____ ☐ senza ☐ con esame voto _____ ☐ n. ECM _____

Ente organizzatore: _____

☐ uditore ☐ relatore Sede di svolgimento: _____

n. ____ ☐ Corso di aggiornamento ☐ Convegno ☐ Congresso ☐ Seminario ☐ altro _____

Titolo: _____

Data/decorrenza: dal _____ al _____ ☐ senza ☐ con esame voto _____ ☐ n. ECM _____

Ente organizzatore: _____

☐ uditore ☐ relatore Sede di svolgimento: _____

n. ____ ☐ Corso di aggiornamento ☐ Convegno ☐ Congresso ☐ Seminario ☐ altro _____

Titolo: _____

Data/decorrenza: dal _____ al _____ ☐ senza ☐ con esame voto _____ ☐ n. ECM _____

Ente organizzatore: _____

☐ uditore ☐ relatore Sede di svolgimento: _____

n. ____ ☐ Corso di aggiornamento ☐ Convegno ☐ Congresso ☐ Seminario ☐ altro _____

Titolo: _____

Data/decorrenza: dal _____ al _____ ☐ senza ☐ con esame voto _____ ☐ n. ECM _____

Ente organizzatore: _____

☐ uditore ☐ relatore Sede di svolgimento: _____

PUBBLICAZIONI/elenco delle pubblicazioni editate a stampa, allegate alla domanda in formato PDF)

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

n. ____ - _____

Il sottoscritto, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente dichiarazione e dei documenti ad essa allegati, incorrerà nelle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000 e nella decadenza dai benefici conseguiti in base alle dichiarazioni non veritiere nonché che l'Azienda provvederà alla trasmissione dei relativi atti alle autorità giudiziarie competenti, ai Collegi/Ordini ed alle eventuali amministrazioni di appartenenza, DICHIARA che quanto riportato nel presente Curriculum formativo e professionale formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà corrisponde al vero e che le copie ad esso allegate sono conformi agli originali in suo possesso.

Data _____

FIRMA _____

note per la compilazione del Curriculum formativo e professionale formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(1) i titoli di studio conseguiti all'estero devono essere stati sottoposti a procedura di riconoscimento da parte del Ministero della Salute in base a quanto stabilito dal D.Lgs. 6 novembre 2007, n. 206;

(2) es. Altra Laurea/Altra Specializzazione/Dottorato di ricerca/Master universitario di I° e II° livello/Perfezionamento;

(3) l'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;