

curriculum vitae



GENERALITA' E DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	.....
Indirizzo	.....
Cell.	.....
E-mail	.....
Nazionalità	.....
Luogo di Nascita	.....
Data di nascita	.....
Stato civile	.....
SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE	
Ente (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)	..... ..... .....
Qualifica e disciplina di inquadramento (specificare l'incarico ricoperto es. struttura complessa, struttura semplice, IPAS etc. e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)	..... ..... .....
periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)	..... .....
tipologia contrattuale	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Incarico libero - professionale <input type="checkbox"/> Co.Co.Co. <input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro) Indirizzo <input type="checkbox"/> Altro
tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)	..... .....
monte ore settimanale	.....

SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE

Ente

(specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)

.....
.....
.....
.....

Qualifica e disciplina di inquadramento

(specificare l'incarico ricoperto es. struttura complessa, struttura semplice, IPAS etc. e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)

.....
.....
.....

periodo

(specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)

Dipendente Incarico libero professionale

Co.Co.Co.

tipologia contrattuale

Contratto di somministrazione
(Specificare agenzia per il lavoro)

Indirizzo

Altro

.....
.....
.....

tipo di rapporto

(specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)

monte ore settimanale

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI

<p>Azienda (denominazione e indirizzo)</p> <p>Qualifica e disciplina di inquadramento (specificare l'incarico e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)</p> <p>periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p> <p>tipologia contrattuale</p> <p>tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p> <p>monte ore settimanale</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Incarico libero professionale</p> <p><input type="checkbox"/> Co.Co.Co.</p> <p><input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro)</p> <p style="text-align: right;">Indirizzo</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	---

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI

Azienda

(denominazione e indirizzo)

Qualifica e disciplina di inquadramento

(specificare l'incarico e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)

periodo

(specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)

tipologia contrattuale

Dipendente Incarico libero professionale

Co.Co.Co.

Contratto di somministrazione
(Specificare agenzia per il lavoro)

Indirizzo

Altro

tipo di rapporto

(specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)

monte ore settimanale

TITOLI DI STUDIO/ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE	
Diploma di Laurea o equipollente di Conseguito il Presso	..... ..... .....
Specializzazione Conseguita il ai sensi del Presso Durata anni	..... ..... ..... ..... .....
Master o altro titolo di studio Conseguito il Presso Durata anni	..... ..... ..... .....
Attestato di Formazione Manageriale per Conseguito il Presso Durata anni	..... ..... ..... .....
Iscrizione Albo Professionale di Data di iscrizione Numero di iscrizione Altro	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

Borsa di studio effettuata presso: materia periodo	..... ..... .....
Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso: qualifica periodo e monte ore settimanale	..... ..... ..... .....
Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso: qualifica periodo e monte ore settimanale	..... ..... ..... .....
Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso: qualifica periodo e monte ore settimanale	..... ..... ..... .....

Si allega elenco autocertificato dei corsi effettuati, con l'indicazione di:

- 1 tipologia evento
- 2 titolo evento
- 3 data e sede svolgimento
- 4 ente organizzatore e sede
- 5 esame finale (si/no)
- 6 partecipazione in qualità di(relatore/discente ecc..)

Si allega copia n..... attestati di partecipazione a corsi non effettuati presso Pubbliche Amministrazioni.

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

**Capacità e competenze
generali, organizzative,
di responsabilità e autonomia**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Capacità e competenze tecniche

.....
.....
.....
.....
.....

Lingua straniera
(specificare il livello di conoscenza)

.....
.....
.....

FIRMA

_____ li' _____

Consapevole della responsabilità penale in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, DPR 28.12.2000, n.445), dichiaro che i contenuti del mio curriculum vitae, composto da _____ pagine, sono rispondenti al vero. Quanto dichiarato nel presente curriculum è valevole come dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445/2000.

_____ li' _____

Firma: _____