|  |
| --- |
| curriculum vitae11 |

|  |  |
| --- | --- |
| GENERALITA’ E DATI PERSONALI |  |
| Cognome e NomeIndirizzoCell.E-mailNazionalità Luogo di Nascita Data di nascita  | ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………… |
| **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**periodo**(specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)**tipologia contrattuale****tipo di rapporto**(specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)**monte ore settimanale** | ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………Incarico libero - professionaledsDipendente dsCo.Co.Co.Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro)Indirizzo………………………………...………………………………..……………………………………………………….…….Altro………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……… |

|  |
| --- |
| **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**periodo**(specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)**tipologia contrattuale****tipo di rapporto**(specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)**monte ore settimanale** | ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………Incarico libero professionaledsDipendente dsCo.Co.Co.Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro)Indirizzo………………………………...………………………………..……………………………………………………….…….Altro………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……… |

|  |
| --- |
| SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI |
| Azienda(denominazione e indirizzo)Qualifica e disciplina di inquadramento**periodo**(specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)**tipologia contrattuale****tipo di rapporto**(specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)**monte ore settimanale** | ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………Incarico libero professionaledsDipendente dsCo.Co.Co.Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro)Indirizzo…………………………………………………………………...……………………………………………………….……..…….Altro………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……… |

|  |
| --- |
| SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI |
| Azienda(denominazione e indirizzo)Qualifica e disciplina di inquadramento**periodo**(specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)**tipologia contrattuale****tipo di rapporto**(specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)**monte ore settimanale** | ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………Incarico libero professionaledsDipendente dsCo.Co.Co.Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro)Indirizzo…………………………………………………………………...……………………………………………………….……..…….Altro………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……… |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 anniIscrizione Albo Professionale di Data di iscrizione**Numero di iscrizione** | ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……… |
| **Borsa di studio effettuata presso:****materia**periodo  | ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……… |

 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.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**