|  |
| --- |
| curriculum vitae  11 |

|  |  |
| --- | --- |
| GENERALITA’ E DATI PERSONALI |  |
| Cognome e Nome  Indirizzo  Cell.  E-mail  Nazionalità  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 - professionale  ds  Dipendente    ds  Co.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 professionale  ds  Dipendente    ds  Co.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 professionale  ds  Dipendente    ds  Co.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 professionale  ds  Dipendente    ds  Co.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 anni  Iscrizione 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**