**Allegato B**

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

(allegato alla domanda di partecipazione al Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per assunzioni a tempo pieno e indeterminato di Dirigenti Medici di varie discipline concorso pubblico, per titoli ed esami, per assunzioni a tempo indeterminato di **Dirigenti medici della disciplina di**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara** sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste all’art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto espresso nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità e che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all’originale.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAZIONI PERSONALI** |  |
| Nome*[Cognome, Nome]* |  |
| Indirizzo*[ Numero civico, strada o piazza, codice avviamento postale, città, paese ]* |  |
| Telefono |  |
| PEC |  |
| E-mail |  |
| Nazionalità |  |
| Data di nascita*[ Giorno, mese, anno ]* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPERIENZE LAVORATIVE** | *[elencare separatamente ciascuna attività svolta]* |
| • **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa) |  |
| • **Nome e indirizzo dell’azienda/ente**  |  |
| • **Qualifica/profilo professionale** |  |
| • **Tipo di rapporto di lavoro**(lavoro subordinato/autonomo) * **Regime orario**

(a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)  |  |
| • **Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell’anzianità** |  |
| • **Ambito di attività** |  |
| • **Principali mansioni e responsabilità**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ISTRUZIONE E FORMAZIONE** |  |
| • **Titolo di studio**(lauree, specializzazioni)*[elencare separatamente ciascun titolo*] |  |
| Conseguito presso: |  |
| Data conseguimento (gg/mm/aa) |  |
| durata percorso di studio |  |
| • **Corsi universitari**[elencare separatamente ciascun corso](dottorati, master, corsi di perfezionamento)  |  |
| Conseguito presso: |  |
| • Data conseguimento (gg/mm/aa) |  |
| • durata corso |  |
| • **Attività formative/di aggiornamento** (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc*[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM….ecc…]* |  |
| **•Pubblicazioni** *(pubblicazioni, abstract, poster, ecc.)**[elencare ciascun lavoro**[indicando il titolo, la data della pubblicazione, la rivista che l’ha pubblicata o la casa editrice e, se fatta in collaborazione, il nome dei collaboratori.* ***Le pubblicazioni devono essere edite a stampa* *ed allegate alla domanda di partecipazione* *in forma integrale, in originale o semplici copie conformi all’originale****]* |  |
| • **Altre esperienze***[elencare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]*  |  |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI** |  |
| **Lingue Straniere***[ Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza ]* |  |
| **Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali***[ Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].* |  |
| **Altre Capacità e competenze***[ Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].* |  |
| **Eventuali Allegati** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(luogo e data)*

 **FIRMA AUTOGRAFA (\*)** leggibile e per esteso

 **o FIRMA DIGITALE certificata**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_