

SCHEDA RIASSUNTIVA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Codice fiscale.....

TITOLI CULTURALI

1. Diplomi universitari, Diplomi di laurea o titoli equivalenti, ulteriori rispetto a quello posseduto quale requisito minimo di idoneità; *indicare:*

- Tipologia
- Università/Ente Sede
- Data del conseguimento
- Titolo tesi di laurea
- Votazione

2. Diplomi di specializzazione, Dottorati di ricerca, Borse di ricerca e Master universitari, o titoli equivalenti, conseguiti in materie attinenti la gestione di sistemi complessi in ambito sanitario; *indicare:*

- Tipologia
- Materia
- Ente/Istituto Sede
- Titolo
- Data del conseguimento

3. Corso di formazione in materia di Sanità Pubblica e di Organizzazione e Gestione Sanitaria di cui all'art. 3 bis comma 4 del D.lgs 502/1992 e all'art. 1 comma 4 lett.c) del D.Lgs. n. 171/2016; *indicare:*

- Tipologia
- Ente/Istituto Sede
- Titolo
- Data del conseguimento

4. Partecipazione in qualità di docente o relatore ad attività formative concernenti la gestione di sistemi complessi in ambito sanitario; *indicare:*

- Tipologia
- Materia
- Ente/Istituto Sede

- Data di svolgimento e durata delle attività svolte
5. Pubblicazioni a carattere tecnico-scientifico concernenti la gestione di sistemi complessi in ambito sanitario; *indicare:*
- Tipologia
 - Materia
 - Estremi di riferimento
6. Altri eventuali titoli di studio o culturali non riconducibili a quelli dei punti precedenti; *indicare:*
- Tipologia
 - Materia
 - Ente/Istituto Sede
 - Titolo
 - Data del conseguimento
 - Altro

DATI ATTESTANTI LE ESPERIENZE PROFESSIONALI:

(Compilare una scheda per ciascuna esperienza, anche se acquisita nello stesso Ente/Impresa partendo da quelle più recenti)

SCHEDA – IMPIEGO ATTUALE

- Periodo: **dal** gg/mm/aa **al** gg/mm/aa
- Denominazione Impresa/Ente: Sede:
- Natura: Pubblica / Privata
- Fatturato:
- N. di dipendenti (Full Time Equivalent):
- Ruolo nell'organigramma aziendale:
- Principali funzioni svolte (max 4):
- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

SCHEDA – IMPIEGO PRECEDENTE 1

- Periodo: **dal** gg/mm/aa **al** gg/mm/aa
- Denominazione Impresa/Ente: Sede:
- Natura: Pubblica / Privata

- Fatturato:
- N. di dipendenti (Full Time Equivalent):
- Ruolo nell'organigramma aziendale:
- Principali funzioni svolte (max 4):
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- Principali progetti di innovazione gestiti e relativi risultati conseguiti:

SCHEDA – IMPIEGO PRECEDENTE 2

- Periodo: **dal** gg/mm/aa **al** gg/mm/aa
- Denominazione Impresa/Ente: Sede:
- Natura: Pubblica / Privata
- Fatturato:
- N. di dipendenti (Full Time Equivalent):
- Ruolo nell'organigramma aziendale:
- Principali funzioni svolte (max 4):
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Data _____

Firma digitale