

## 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:

5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

- 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. ....

Firma digitale