

**SCHEDA RIASSUNTIVA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**  
**(Allegato 3a)**

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome ..... Nome .....

Codice fiscale .....

---

**DATI ATTESTANTI LE ESPERIENZE DIRIGENZIALI SVOLTE CON AUTONOMIA GESTIONALE E DIRETTA  
RESPONSABILITÀ DELLE RISORSE UMANE, TECNICHE O FINANZIARIE NEL CAMPO DELLE  
STRUTTURE SANITARIE O NEGLI ALTRI SETTORI:**

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

**SCHEDA N° ..... (utilizzare dalla scheda n.2 in poi)**

- Periodo: **dal** (gg/mm/aa) ..... **al** (gg/mm/aa) .....
- Denominazione Impresa/Ente .....
- Sede ..... Natura (Pubblica / Privata) .....
- Settore: Sanità (specificare) / Altro (specificare) .....  
.....  
.....
- Settore specifico: *(nel caso in cui l'esperienza dirigenziale riguardi una determinata articolazione  
dell'Impresa/Ente)* .....
- Sede legale .....
- Sede di svolgimento dell'attività dirigenziale .....
- Sintetica descrizione del ruolo svolto *(responsabilità ed attività connesse)* .....  
.....  
.....  
.....
- Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento .....
- .....
- .....

- Incarico ricoperto .....
- Organigramma della struttura gerarchica dell'ente/impresa, evidenziando la posizione funzionale ricoperta .....
- Sedi o articolazioni; *indicare*:
  - o Numero di sedi o articolazioni nel territorio .....
  - o Numero di eventuali sotto-articolazioni della struttura diretta .....
- Numero di dipendenti; *indicare*:
  - o Numero dipendenti dell'impresa/ente .....
  - o Numero dipendenti della struttura diretta .....
- Risorse economiche; *indicare*:
  - o Fatturato/Bilancio annuo della struttura dell'impresa/ente .....
  - o Entità delle risorse finanziarie assegnate e direttamente gestite nell'ambito della struttura diretta .....
- Presenza di una pluralità di funzioni connotate da autonomia tecnica e gestionale e/o da una pluralità di professionisti di diversa formazione; *in caso positivo, specificare* .....
- Esperienza di contrattazione sindacale e relazioni industriali, nonché relazioni con stakeholders e interlocutori esterni (*indicare se presente*):
  - o Descrizione .....
  - o Periodo di riferimento dell'esperienza .....
  - o Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data .....

- Esperienza in attuazione di processi di ristrutturazione e organizzazione aziendale con particolare riferimento anche alle relative attività di pianificazione, monitoraggio e rilevazione del conseguimento degli obiettivi programmati (*indicare se presente*):

- Descrizione.....  
.....  
.....

- Periodo di riferimento dell'esperienza .....

- Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data.....  
.....  
.....

- Esperienza in sistemi di programmazione e controllo finalizzati al governo o alla produzione della domanda di servizi/prestazioni con riferimento anche alle relative attività di pianificazione, monitoraggio e rilevazione del conseguimento degli obiettivi programmati (*indicare se presente*):

- Descrizione.....  
.....  
.....

- Periodo di riferimento dell'esperienza .....

- Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data.....  
.....  
.....

- Esperienza di gestione di processi di innovazione (*indicare se presente*):

- Descrizione.....  
.....  
.....

- Periodo di riferimento dell'esperienza .....

- Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data.....  
.....  
.....

Data .....

Firma digitale .....