

SCHEDA RIASSUNTIVA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

TITOLI

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):
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
- 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):
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

Data _____

Firma digitale