

curriculum vitae

Consapevole della responsabilità penale in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, DPR 28.12.2000, n.445), dichiaro che i contenuti del mio curriculum vitae, composto da _____ pagine, sono rispondenti al vero.

li _____

Firma: _____

GENERALITA' E DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	.....
Indirizzo	.....
Tel.	.....
Cell.	.....
E-mail	.....
Nazionalità	.....
Luogo di Nascita	.....
Data di nascita	.....
Stato civile	.....

SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE	
Ente (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)	..... ..... ..... ..... .....
qualifica	.....
periodo (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)	..... .....
tipologia contrattuale	<input type="radio"/> Dipendente Incarico <input type="radio"/> libero professionale <input type="radio"/> Co.co.co. <input type="radio"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro) Indirizzo <input type="radio"/> Altro
tipo di rapporto (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)	..... .....
monte ore settimanale	.....

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI

Ente
denominazione e
indirizzo)

.....
.....
.....
.....

qualifica

.....

periodo

(specificare giorno, mese, anno di inizio e
termine del servizio e degli eventuali
periodi di aspettativa)

.....

tipologia contrattuale

- Dipendente Incarico
- libero professionale
- Co.co.co.
- Contratto di somministrazione
(Specificare agenzia per il lavoro)
Indirizzo

- Altro
.....

tipo di rapporto

(specificare se a tempo pieno o a tempo
parziale)

.....

monte ore settimanale

.....

.....

TITOLI DI STUDIO	
Titolo di studio Conseguito il Presso	...............
Titolo di studio Conseguito il Presso	...............
Titolo di studio Conseguito il Presso	...............

PUBBLICAZIONI	
Pubblicazioni (specificare il numero delle pubblicazioni prodotte)	..... .....
Abstracts (specificare il numero degli abstracts prodotti)	..... .....

Borsa di studio effettuata presso: materia periodo	
Stage effettuato presso: qualifica periodo e monte ore settimanale	
Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso: qualifica periodo e monte ore settimanale	

Corsi di aggiornamenti (specificare il numero di corsi)
---	----------------

- Si allega elenco autocertificato dei corsi effettuati, con l'indicazione di:
 - 1 tipologia evento
 - 2 titolo evento
 - 3 data svolgimento
 - 4 ente organizzatore
 - 5 esame finale (si/no)
 - 6 partecipazione in qualità di(relatore/discente ecc..)
- Si allega copia n..... attestati di partecipazione a corsi non effettuati presso Pubbliche Amministrazioni.

**Capacità e competenze
Personalì**

Capacità e competenze
generali, organizzative,
di responsabilità e autonomia

Capacità e competenze tecniche.....
.....
.....

Lingua straniera
(specificare il livello di conoscenza)
.....

NOME E COGNOME
