

## Curriculum formativo e professionale

Dichiarazione sostitutiva a.s. Artt. 46 u.47 del DPR 445/2000  
(Utilizzo da parte della Commissione)

### Allegato 2

<b>Il/la sottoscritto/a:</b>	<b>nata/o il:</b>	<b>a:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

consapevole delle sanzioni previste, applicabili in caso di false dichiarazioni a suo carico come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e

### **D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità le segg. stati, fatti e qualità personali:

<b>Laurea in:</b>	<b>Università:</b>	<b>Data:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Riconoscimento</b> (se conseguito all'estero):	<b>Università, Provincia, Ministero:</b>	<b>Data:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Specializzazione in:</b>	<b>Università:</b>	<b>Data:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Riconoscimento</b> (se conseguito all'estero):	<b>Università, Provincia, Ministero:</b>	<b>Data:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Altro</b> (pe dottorato di ricerca, Master):	<b>Università, altro:</b>	<b>Data:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Riconoscimento</b> (se conseguito all'estero):	<b>Università, Provincia, altro:</b>	<b>Data:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Iscrizione all'albo prof.le, luogo:</b>	<b>Provincia/Paese:</b>	<b>Data:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Formazione manageriale, luogo:</b>	<b>Università, Provincia, altro:</b>	<b>Data:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Formazione complementare, luogo:</b>	<b>Università, Provincia, altro:</b>	<b>Data:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Sevizio presso enti pubblici** (ultimi 10 anni: a tempo in-/determinato – non attività libero prof.le!):  
 (Il servizio prestato all'estero dev'essere riconosciuto in Italia ai sensi della Legge 735/1960 i.f.v.)

<b>Ente/ Amministrazione</b>	<b>Figura prof.le</b> Inquadramento con indicazione della disciplina	<b>periodo (dal – al)</b> indicare la data precisa	<b>A</b> Anno	<b>M</b> Mese	<b>G</b> Giorni

**Sevizio presso datori di lavoro privati** (ultimi 10 anni: a tempo in-/determinato e attività libero prof.le presso enti pubblici):

<b>Ente/ Amministrazione</b>	<b>Figura prof.le</b> Inquadramento e indicazione della disciplina	<b>periodo (dal – al)</b> indicare la data precisa	<b>A</b> Anno	<b>M</b> Mese	<b>G</b> Giorni

**Incarichi dirigenziali** (Incarichi come Direttore di struttura complessa/semplificata, alte specialità e altro):

<b>Ente/ Amministrazione</b>	<b>Figura prof.le</b> Inquadramento con indicazione della disciplina	<b>periodo (dal – al)</b> indicare la data precisa	<b>A</b> Anno	<b>M</b> Mese	<b>G</b> Giorni

**Casistica** (certificata dal Direttore sanitario sulla base dell'attestazione rilasciata dal dirigente responsabile della struttura complessa, dipartimento, struttura ospedaliera o dell'Azienda Sanitaria):

- chirurgica e di procedure chirurgiche invasive / - specifiche esperienze e attività prof.li	(sì/no):	
--	----------	--

**Attività didattica/abilitazione** (Incarichi, etc.):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A	M	G	h
			Anno	Mese	Giorni	Ore.

**Corsi , congressi, convegni, seminari** (ai sensi della lista allegata, datata e firmata):

in qualità di	ambito	periodo	quantità
relatore/ricer	internazionale	negli ultimi 5 anni	
relatore/ricer	nazionale	negli ultimi 5 anni	
partecipante	internazionale/nazionale	negli ultimi 5 anni	

**Appartenenze diverse** (Società, Commissioni, Organizzazioni, etc. ):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A	M	G
			Anno	Mese	Giorni

**Pubblicazioni** (le 5 pubblicazioni più importanti degli ultimi 10 anni):

Titolo/Descrizione	Libro, rivista, etc.	Data	1.	2.	*
			Autore	Autore	Autore

Numero di pubblicazioni pubblicate a stampa e allegate come::					
1. Autore	2. Autore	3. Autore	*Autore	*Autore	*Autore

\* = indicazione numerica di Autore/Co-Autore

**Idoneità** (nazionale/provinciale):

Procedura/Descrizione	Figura prof.le/incarichi	Data

<b>Data:</b>	<b>Firma:</b>