

SCHEDA RIASSUNTIVA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

A. DATI ANAGRAFICI

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

Data di nascita.....Comune di nascita..... prov

Comune di residenza.....

Via/Piazza.....n.....

C.a.p. prov

Telefono..... e-mail

B. TITOLI DI STUDIO E DATI RELATIVI ALLA FORMAZIONE

1. Diploma di laurea magistrale (o diploma di laurea vecchio ordinamento); *per ciascun diploma indicare:*

- Tipologia
- Università
- Data del conseguimento
- Titolo tesi di laurea

2. Titoli di specializzazione, di perfezionamento e/o master post laurea di durata non inferiore a 120 ore teorico-pratiche di corso - *indicare:*

- Tipologia
- Ente/Istituto
- Titolo
- Anno

3. Corsi di aggiornamento frequentati negli ultimi cinque anni, con durata minima di cinque giorni, in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria - *Indicare :*

SCHEDA RIASSUNTIVA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Titolo
- Ente/Istituto organizzatore
- Periodo e durata dell'attività formativa

4. Conoscenza delle lingue (*Indicare eventuale certificato o titolo con relativo punteggio o test di conoscenza*):

5. Esperienze professionali e lavorative maturate diverse da quelle indicate nella parte "C" - *Indicare:*

- Denominazione dell'Ente/Azienda/Società
- Attività
- Periodo (dal ... al...)

C. **DATI ATTESTANTI L'ADEGUATA ESPERIENZA ALMENO QUINQUENNALE, MATURATA NEI DIECI ANNI ANTECEDENTI, DI QUALIFICATA ATTIVITÀ IN POSIZIONE DIRIGENZIALE CON AUTONOMIA GESTIONALE E DIRETTA RESPONSABILITÀ DELLE RISORSE UMANE, TECNICHE E FINANZIARIE**
(*Compilare una scheda per ciascuna esperienza, anche se acquisita nello stesso Ente/Impresa partendo da quelle più recenti*)

SCHEDA N°.....

- Periodo: **dal** gg/mm/aa **al** gg/mm/aa
- Denominazione Impresa/Ente:
- 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:
- Sintetica descrizione del ruolo svolto: (*responsabilità ed attività connesse*)
- Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento:
- Incarico ricoperto:
- Fatturato o spesa corrente della struttura di appartenenza(*ultimo anno di riferimento*) o se diverso entità delle risorse finanziarie assegnate e direttamente gestite dal candidato:
- Numero dipendenti della struttura di cui si ha diretta responsabilità:
- Sintetica descrizione dei ruoli organizzativi (principali) con cui si interagisce, con particolare riferimento a:
 - Relazioni con ambiente esterno;

SCHEDA RIASSUNTIVA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Relazioni gerarchiche o funzionali verso l'alto (*indicare eventuale posizione dirigenziale superiore*);
- Relazioni orizzontali,
- Relazioni gerarchiche o funzionali con ruoli subordinati (*indicare principali responsabilità ed attività connesse ai ruoli subordinati*)

Data _____

Firma