

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritt _____ nat_ il ____/____/____
(cognome – scrivere in stampatello) (nome – scrivere in stampatello)

in servizio presso _____, qualifica _____

consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci rese alla Pubblica Amministrazione, dichiara quanto segue:

• **Di aver maturato la seguente anzianità di servizio:** (indicare il totale degli anni e frazioni svolti):

- ente pubblico stesso profilo (tot. Anni/mesi) _____
- ente pubblico profilo superiore (tot. Anni/mesi) _____
- ente pubblico profilo inferiore (tot. Anni/mesi) _____

- ente privato stesso profilo (tot. Anni/mesi) _____
- ente privato profilo superiore (tot. Anni/mesi) _____
- ente privato profilo inferiore (tot. Anni/mesi) _____

• **Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:**

- Laurea Magistrale si no
- Altra laurea non attinente al profilo _____
- Master I livello:
 - _____
 - _____
 - _____
- Master II livello
 - _____
 - _____
- Diplomi ad indirizzo sanitario _____

• **Di essere in possesso dei seguenti titoli scientifici/disciplinari:**

- Pubblicazioni
 - _____
 - _____
 - _____

• **Di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:**

- corsi di formazione/aggiornamento/simposi/congressi/convegni ecc.
 - Totale corsi di 1 giorno _____
 - Totale corsi di 2 giorni _____
 - Totale corsi da 3 a 15 giorni _____
 - Totale corsi da 15 giorni ad 1 mese _____
 - Totale corsi da 1 a 6 mesi _____

• **Di aver partecipato come relatore ai seguenti congressi/convegni ecc:**

- _____
- _____
- _____
- _____

