



ALLEGATO B

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

	* •
**	*
*	*
*	* *

Al SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome Indirizzo Telefono PEC e-mail

Nazionalità

Data e luogo di nascita

ESPERIENZE LAVORATIVE Nome e indirizzo del datore di lavoro

Date (da – a)

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

POSIZIONE FUNZIONALE E COMPETENZE (TIPOLOGIA DI INCARICHI RICOPERTI)

Indicare specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione





ESPERIENZE PROFESSIONALI

ATTIVITÀ CLINICO - ASSISTENZIALI

(casistica e complessità quali-quantitativa)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

• Date (da – a)

ATTIVITA' DIDATTICA

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Madrelingua

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

Soggiorni di studio o

addestramento professionale

Partecipazione a corsi, congressi o seminari

Data FIRMA