

**ALLEGATO B**

**FORMATO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE**



**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

**IL PRESENTE CURRICULUM VIENE REDATTO DA \_\_\_\_\_**

**NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_**

**AI 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.**

**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**