

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