

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
 FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 e s.m.i.
 (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO
 DI NOTORIETA')**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (prov di _____)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti:

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....
 conseguita in data
 presso
 (duplicare in caso di necessità)

2) altri titoli di studio (laurea, master, dottorato di ricerca, etc):

1) in.....
 conseguito in data presso
 2) in.....
 conseguito in data presso

3) di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza presso le seguenti Amministrazioni/Enti:

denominazione Ente.....
 (indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

sede di..... Via..... n.

profilo professionale disciplina

dal al(indicare giorno/mese/anno)

dal al(indicare giorno/mese/anno)

dal al(indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato a tempo indeterminato
 a tempo pieno part-time, ore settimanali

(crocettare la voce che interessa)

specificare, nell'ipotesi di servizio a rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso Aziende del S.S.N.:

che per i succitati servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n° 761/79;

che per i succitati servizi ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n° 761/79 e che

la misura della riduzione è pari a _____;

con interruzione del servizio (ad es. per aspettative, congedi, etc):

dal al (indicare giorno/mese/anno)

per motivi

in caso di cessazione del rapporto indicare la causa

(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

4) di aver prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo (es. co.co.pro., collaborazione libero professionale, prestazione occasionale):

denominazione Ente.....
(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)
Sede di..... Via..... n.
profilo/mansione/progetto.....
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore
motivo di interruzione o causa di cessazione:
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

5) di aver svolto attività didattica presso Enti Pubblici (attività svolta presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione e nell'ambito di corsi di aggiornamento professionali, convegni, congressi etc...):

presso nell'ambito del
Corso di
insegnamento a.a.
ore docenza (specificare se complessive o settimanali)

presso nell'ambito del
Corso di
insegnamento a.a.
ore docenza (specificare se complessive o settimanali)
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

6) di essere autore/coautore dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, rivista, anno pubblicazione)

OGGETTO DI VALUTAZIONE SOLO SE ALLEGATE IN COPIA:

- 1-
- 2-

(duplicare le righe se insufficienti)

7) di aver partecipato quale Uditore ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

oggetto del corso.....organizzato da.....
tenutosi innei giorni.....con impegno orario di complessive ore
con superamento di esame finale.....(indicare sì o no)

oggetto del corso.....organizzato da.....
tenutosi innei giorni.....con impegno orario di complessive ore
con superamento di esame finale.....(indicare sì o no)

(duplicare le righe se insufficienti)

8) di aver partecipato in qualità di **RELATORE/MODERATORE/DOCENTE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

oggetto del corso.....organizzato da.....
tenutosi innei giorni.....con impegno orario di complessive ore
in qualità di.....

(indicare se relatore/moderatore/docente)

oggetto del corso.....organizzato da.....
tenutosi innei giorni.....con impegno orario di complessive ore
in qualità di.....

(indicare se relatore/moderatore/docente)

(duplicare le righe se insufficienti)

Altre attività

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(duplicare le righe se insufficienti)

Le fotocopie allegate sono conformi all'originale.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

_____, li _____

Il/La dichiarante
