**MOD.2**

**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** atempodeterminato a 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 in ………………nei giorni………………..con impegno orario di complessive ore ……..

con superamento di esame finale…………………..(indicare si o no)

oggetto del corso……………………………………………….organizzato da…………………….

tenutosi in ………………nei giorni………………..con impegno orario di complessive ore ……..

con superamento di esame finale…………………..(indicare si 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 in ………………nei giorni………………..con impegno orario di complessive ore ……..

in qualità di………………………………………….

**(indicare se relatore/moderatore/docente)**

oggetto del corso……………………………………………….organizzato da…………………….

tenutosi in ………………nei 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**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**