

**SCHEMA ANALITICA da allegare all'istanza****1. Dati anagrafici**

- Cognome e nome .....
- Data e luogo di nascita .....
- Residenza .....
- Telefono .....fax ..... e.mail .....
- Codice fiscale .....

**2. Titoli di studio e dati relativi alla formazione**

Diploma di laurea; *per ciascun diploma indicare:*

- Tipologia
- Università
- Anno del conseguimento
- Titolo della tesi
- Votazione

Specializzazione post universitaria; per ciascun diploma di specializzazione indicare:

- Titolo
- Ente
- Anno del conseguimento

Abilitazione professionale; indicare:

- Professione
- Luogo e data del conseguimento

Iscrizione ad albo professionale; indicare:

- Ordine professionale
- Luogo e data dell'iscrizione

Corso di formazione in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria di cui all'articolo 3 bis, comma 4, d. lgs. n. 502/1992 e s.m.i..

- Ente organizzatore
- Anno di conseguimento del certificato di formazione manageriale

Corsi formativi e di aggiornamento frequentati; per ogni corso indicare:

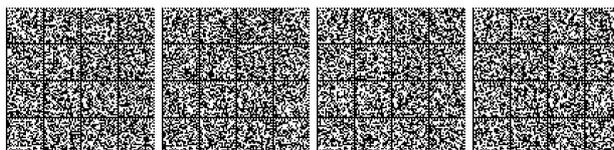
- Titolo
- Ente organizzatore
- Periodo e durata dell'attività formativa

Docenze universitarie o in istituti di formazione manageriale; per ciascuna indicare:

- Università o istituto
- Materia di insegnamento
- Periodo e durata dell'attività di insegnamento

Pubblicazioni attinenti all'organizzazione, programmazione e gestione aziendale; per ciascuna pubblicazione indicare:

- Titolo
- Anno
- Editore



Articoli su riviste attinenti all'organizzazione, programmazione e gestione aziendale; per ciascun articolo indicare:

- Titolo
- Rivista
- Anno di pubblicazione e numero della rivista

---

**3. Esperienza professionale, di direzione tecnica o amministrativa in enti, aziende, strutture pubbliche o private, in posizione dirigenziale, con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche o finanziarie svolta nei dieci anni precedenti la pubblicazione dell'avviso.**

*Vanno specificate, in ordine cronologico, le esperienze professionali utili ad integrare il possesso, almeno quinquennale, del requisito. Ruoli e posizioni organizzative diverse, anche interne allo stesso ente/azienda, vanno riportate separatamente, indicando per ciascuna:*

- Periodo: dal gg/mm/aa al gg/mm/aa
- Denominazione dell'Ente o dell'Azienda :
- Sede:
- Natura: pubblica / privata
- Settore: sanità (*specificare*) / altro (*specificare*)
- Denominazione della struttura di appartenenza:
- Attività della struttura di appartenenza: (*descrizione*)
- Qualifica funzionale rivestita , livello di inquadramento e CCNL di riferimento:
- Incarico ricoperto:
- Poteri, responsabilità, mansioni svolte (risultanti da atti organizzativi dell'ente, contratti, procure conferite, ecc., configuranti autonomia gestionale e diretta responsabilità di risorse umane, tecniche o finanziarie):
- Numero dipendenti della struttura di cui si ha la diretta responsabilità:
- Budget della struttura di appartenenza o, se diverso, budget assegnato e direttamente gestito dal candidato :
- Organigramma della struttura gerarchica dell'ente/azienda, evidenziando la posizione ricoperta dal candidato (non necessario per gli incarichi di Direttore generale, amministrativo e sanitario di Azienda sanitaria regionale):

---

Data

Firma

09E002715

.....

