

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Io sottoscritto/a nato il.....

dipendente dell'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini nel profilo attuale di

..... a tempo

pieno ed indeterminato

consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 dello stesso T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità dichiaro quanto segue:

di essere in possesso del diploma di maturità in

.....

conseguito il presso

.....

di essere in possesso del diploma di laurea in :

.....

conseguito il

presso

di essere in possesso del diploma di :

.....

.....conseguito il

presso

Altro:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. di aver prestato i seguenti periodi di servizio nel Servizio Sanitario Nazionale:

con la qualifica di

incarico attribuito

presso l'Azienda

UOC.....

dal al

e di aver svolto le seguenti attività:

.....

.....

▶▶ con la qualifica di

.....

incarico attribuito

presso l'Azienda

UOC.....

dal al

e di aver svolto le seguenti attività:

.....

.....

▶▶ con la qualifica di

.....

incarico attribuito

presso l'Azienda

UOC.....

dal al

e di aver svolto le seguenti attività:

.....

.....
e di aver usufruito dei seguenti periodi di aspettativa senza retribuzione per motivi personali o di famiglia:

Azienda dal al
.....
.....
.....

2. di aver svolto le seguenti eventuali altre attività professionali:

Ente/Azienda.....dal al
incarico
attività
.....

Ente/Azienda.....dal al
incarico
attività
.....

CONOSCENZA LINGUE STRANIERE

Lingua

livello conoscenza : scolastico
 discreto
 buono
 ottimo

Lingua

livello conoscenza : scolastico
 discreto
 buono
 ottimo

CONOSCENZA PROCEDURE INFORMATICHE

Tipo

livello

Tipo

livello

ATTIVITA' DIDATTICA (docente, relatore, altro)

N.	Tipologia attività	Ente/Azienda/altro	durata (n. ore)	anno

CORSI DI AGGIORNAMENTO

N. progr.	titolo	Sede - anno	durata (n. ore)	n° crediti ECM

PUBBLICAZIONI

(1) Articoli pubblicati - (2) Abstract - (3) Poster - (4) Capitoli di libri - (5) Lavori su riviste non scientifiche

N. progr	Tipologia di pubblicazione (1,2,3,4 o 5)	Autori	Titolo	rivista/ volume	Anno pubb.	Pag

data

firma

.....

.....