



**AVVISO PUBBLICO dd. 06/12/2016**

**SCADENZA: 20/12/2016**

*(attenzione alle modalità di presentazione delle domande ed ai relativi termini di scadenza)*

In esecuzione della determinazione n. 952 dd. 05/12/2016 del Responsabile della S. C. Gestione Risorse Umane, è indetto il seguente avviso pubblico, per prova e titoli, ai sensi dell'art. 29, CAPO III, c. 2, lett. c), del D. L.vo 81/2015 e del Regolamento Aziendale approvato con delibera n. 54 dd. 23.02.11, relativo alla copertura a tempo determinato, con finalità sostitutive, di

**1 posto di dirigente medico in disciplina "Chirurgia Toracica"**

**REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

- a) laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso;  
Alla specializzazione nella disciplina a concorso è equivalente la specializzazione in una delle discipline equipollenti ai sensi della normativa regolamentare concernente i requisiti di accesso alla direzione di struttura complessa (decreto Ministero Sanità 30/1/98 e ss.mm.)  
*La specializzazione nella disciplina a concorso può essere sostituita dalla specializzazione in una disciplina affine, (decreto Ministero Sanità 30/1/98 e ss.mm.)*  
*Ai sensi dell'art.56 comma 2 del D.P.R. 483, il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del decreto sopra richiamato, è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto di ruolo già ricoperto alla predetta data per la partecipazione ai concorsi presso la U.S.L. e le Aziende ospedaliere diverse da quelle di appartenenza.*
- c) Iscrizione all'Albo dell'ordine dei Medici, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.  
L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

**PROVA E CRITERI VALUTAZIONE TITOLI**

I candidati risultanti in possesso dei requisiti indicati nel presente bando dovranno sostenere una prova teorico pratica, che si terrà

**il giorno 23 dicembre 2016,**

**alle ore 8,30,**

**presso la Direzione della S.C. Chirurgia Toracica**

**sita al 14° piano, Torre Chirurgica, Ospedale di Cattinara, Strada di Fiume 447, Trieste**

**La comunicazione del suddetto calendario ha valore di notifica a tutti gli effetti ed i candidati dovranno presentarsi nel luogo e tempi sopra indicati, muniti di un documento di identità valido. La mancata presenza, anche dovute a causa di forza maggiore sarà intesa quale rinuncia.**



La medesima, finalizzato alla verifica delle conoscenze e delle competenze del candidato, in riferimento al posto da ricoprire ed al settore di attività specifica in ambito ospedaliero, si riterrà superato a fronte di una valutazione uguale o superiore ai 7/10 che andrà ad integrare il punteggio risultante dalla valutazione dei titoli. **In sede di valutazione verrà dato particolare rilievo alle conoscenze, competenze ed esperienze acquisite e maturate in particolare, nella gestione del paziente in *fast trek*, in organizzazioni con controllo telefonico a domicilio e nella tecnica di resezione polmonare *fissureless*.**

Il mancato raggiungimento del predetto punteggio minimo o l'assenza del candidato al colloquio comportano l'esclusione del candidato dalla procedura di selezione. L'Azienda si riserva di non procedere con il colloquio in presenza di un'unica domanda di partecipazione attestante il possesso dei requisiti richiesti.

Per quanto riguarda i criteri per la valutazione dei titoli ci si atterrà a quanto stabilito in materia dalle vigenti disposizioni riguardanti le procedure concorsuali della Dirigenza Medica (DPR 483/97).

I punti a disposizione per la valutazione dei titoli sono 20. La ripartizione dei punti nelle sotto citate categorie di titoli viene stabilita dalla Commissione in sede di valutazione, nei seguenti limiti:

|                                         |       |
|-----------------------------------------|-------|
| 1. Titoli di Carriera                   | p. 10 |
| 2. Titoli accademici e di studio        | p. 3  |
| 3. Pubblicazioni e titoli scientifici   | p. 3  |
| 4. Curriculum formativo e professionale | p. 4  |

Alla valutazione provvederà una Commissione tecnica composta da 1 Presidente, individuato nel Direttore o Dirigente responsabile del Dipartimento o Servizio al quale afferisce il posto da coprire e 2 Componenti indicati dal Presidente ed individuati prioritariamente fra il personale dipendente, inquadrato almeno nel profilo messo a selezione, a parità di Area Professionale e/o Disciplina, ove prevista.

### **NORMATIVA GENERALE**

Ai sensi dell'art. 18, comma 1, del D.L. 30 dicembre 1992 n.502 e successive modificazioni e integrazioni, possono partecipare ai concorsi/avvisi pubblici coloro che possiedono i seguenti requisiti generali:

- a. essere cittadini italiani, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti ovvero, in applicazione di quanto disposto dall'art. 38 del D.Lgs 30/03/01, n. 165,
  - essere cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea;
  - essere cittadini di paesi terzi, familiari di cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea e titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
  - essere cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
 (I cittadini stranieri possono accedere ai posti di lavoro presso le amministrazioni pubbliche che non implicano esercizio diretto o indiretto di pubblici poteri, ovvero non attengono alla tutela dell'interesse nazionale, e fatte salve, in ogni caso, le disposizioni in materia di conoscenza della lingua italiana.)
- b. idoneità fisica all'impiego  
*L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego – con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato a cura dell'Unità Sanitaria locale o dell'Azienda ospedaliera, prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche Amministrazioni ed il personale dipendente dagli Istituti, ospedali ed enti di cui agli articoli 25 e 26 comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n.ro 761, è dispensato dalla visita medica.*
- c. titolo di studio per l'accesso alle rispettive carriere;
- d. Iscrizione all'albo professionale, ove richiesta, per l'esercizio professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

**Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati, destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione.**

I requisiti di cui sopra, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel bando di avviso per la presentazione delle domande di ammissione.



## **PRESENTAZIONE DOMANDA: DOCUMENTAZIONE, MODALITA' E TERMINI**

Per l'ammissione all'avviso, gli aspiranti dovranno presentare domanda in carta semplice, FIRMATA pena ESCLUSIONE, redatta secondo lo schema allegato al presente bando e corredata da idonea documentazione. In relazione alla documentazione da allegare, si richiama l'attenzione dei candidati sul fatto che dal 1° gennaio 2012 sono entrate in vigore le modifiche, introdotte con l'articolo 15, comma 1, della legge 12 novembre 2011, n. 183, alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Pertanto, ai fini della presente selezione, **non può essere accettato alcun tipo di certificazione rilasciata da pubbliche amministrazioni, e, conseguentemente, ove esse comunque allegate, non verrà preso in considerazione quanto in esse contenuto.**

***IL CANDIDATO DOVRÀ QUINDI OBBLIGATORIAMENTE ALLEGARE ALLA DOMANDA, UN'AUTOCERTIFICAZIONE, RESA NELLE FORME PREVISTE, CONTENENTE GLI STESSI ELEMENTI RIPORTATI NELLE CERTIFICAZIONI, OVE GLI STESSI NON SIANO GIÀ STATI CORRETTAMENTE INSERITI NEL CURRICULUM FORMATIVO REDATTO IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE***

Alla domanda i candidati dovranno comunque allegare:

1. *un curriculum formativo professionale, datato e firmato redatto in forma di autocertificazione, nel rispetto delle indicazioni contenute nello schema allegato*
2. *elenco in carta semplice dei documenti presentati*
3. *la fotocopia di un documento di identità in corso di validità*

Fermo restando quanto previsto dal predetto art. 15, L. 183/2011, la documentazione allegata alla domanda, ove compatibile, può essere prodotta in originale, in copia autenticata o autocertificata nel rispetto delle seguenti modalità:

- **“dichiarazioni sostitutive di certificazioni”** (art. 46 DPR 445/2000) - (ad es. iscrizione ad ordini professionali, titoli di studio, titoli professionali, specializzazioni, abilitazioni, titoli di formazione e aggiornamento ecc)
- **“dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà”** (art. 47 DPR 445/2000): per tutti gli stati, qualità personali o fatti non espressamente indicati nell'art. 46 del predetto DPR che siano a diretta conoscenza dell'interessato (ed es. attività di servizio, borse di studio, incarichi libero – professionali, docenze, conformità di copie agli originali ecc)

Tutte le agevolazioni relative all'autocertificazione verranno applicate purché correttamente espresse e redatte in forma esaustiva in tutte le componenti.

L'Amministrazione, ai sensi degli artt. 71 e 72 DPR 445/00 è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione – ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi- sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Nella domanda gli aspiranti dovranno obbligatoriamente dichiarare, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci:

- a) il nome e cognome, la data, il luogo di nascita, la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o di una delle condizioni equiparate;
- c) il comune d'iscrizione delle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime (*adempimento limitato ai soli cittadini italiani*);  
oppure:  
il godimento dei diritti civili e politici in Italia e nello Stato di appartenenza o di provenienza (*adempimento limitato ai cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea e agli italiani non appartenenti alla Repubblica*);
- d) eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali (la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata ad ogni effetto di legge, a dichiarazione negativa);
- e) i titoli di studio posseduti (*inerenti il posto a concorso*);
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (*solo per coloro che erano assoggettati all'obbligo di leva*);
- g) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione, di precedenti rapporti di pubblico impiego



*In tale contesto deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n.ro 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.*

ovvero

di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata ad ogni effetto di legge, a dichiarazione di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni)

- l) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza di cui alla lettera a)
- m) il codice fiscale

La domanda e la relativa documentazione dovrà essere indirizzata:

**All'Ufficio Concorsi dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste**  
**Via del Farneto 3**  
**34142 Trieste**

e potrà essere presentata mediante una delle seguenti modalità:

- consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo, al IV piano della sede aziendale di via del Farneto 3- TS (dal lunedì a giovedì: 7.45 – 15.45, venerdì: 7.45 – 12.45)
- spedita all'Azienda a mezzo del servizio postale con lettera raccomandata
- inviata, utilizzando la propria PEC personale, all'indirizzo

**asuits@certsanita.fvg.it**

*esclusivamente secondo le modalità indicate nel sito aziendale nella sezione dedicata alla posta elettronica certificata (vedi collegamento sotto indicato)*

<http://www.aots.sanita.fvg.it/aots/portale/templateGenerale.asp?Sezione=HOME&pag=46&lang=1>

**ATTENZIONE: le domande dovranno pervenire materialmente in Azienda entro i termini di chiusura dell'avviso, e cioè entro il**

**20 dicembre 2016.**

- **Per le domande consegnate a mano, inviate tramite corriere o spedite per posta, il termine coincide con l'orario di chiusura dell'Ufficio Protocollo nel giorno di scadenza;**
- **per le domande inviate via PEC il termine coincide con le ore 23:59:59 del giorno di scadenza;**
- **non verranno accolte domande pervenute oltre tali termini perentori ancorchè spedite entro gli stessi;**
- **l'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva di effetto;**
- **la domanda dovrà essere datata e firmata, A PENA DI ESCLUSIONE.**

L'ASUITS declina ogni responsabilità in caso di:

- eventuale smarrimento della domanda o di documenti spediti a mezzo servizio postale con modalità ordinarie o a mezzo corriere privato
- dispersione di comunicazioni dipendenti dall'inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici
- impossibilità di accesso ai files allegati alla domanda inviate tramite PEC diversamente da quanto descritto nelle precedenti indicazioni riguardanti le modalità di trasmissione della domanda.



### **ESCLUSIONE DALL'AVVISO**

Sono escluse dall'avviso le domande mancanti di firma, quelle pervenute al di fuori dei termini prescritti dal bando (prima dell'apertura e dopo la scadenza) e quelle carenti degli elementi obbligatori indicati nel presente bando.

### **GRADUATORIA**

La graduatoria di merito sarà formulata secondo l'ordine dei punteggi attribuiti ai singoli candidati e sarà redatta nell'osservanza delle corrispondenti disposizioni legislative vigenti in materia concorsuale.

All'approvazione della graduatoria generale finale dei candidati, unitamente a quella dei vincitori, provvederà, riconosciuta la regolarità degli atti, la S.C. Gestione delle Risorse Umane, e sarà immediatamente efficace.

Le graduatorie dei vincitori rimangono efficaci per un termine di dodici mesi dalla data di approvazione della graduatoria stessa.

### **CONFERIMENTO DEI POSTI E ASSUNZIONE**

I candidati idonei saranno invitati ai fini della stipula del contratto di lavoro, a presentare nel termine stabilito dall'Azienda, i documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione al concorso/avviso e a regolarizzare ai sensi di legge tutti i documenti già presentati e richiamati dal bando.

L'Azienda, verificata la sussistenza dei requisiti, procede alla stipula del contratto nel quale sarà indicata la data di presa di servizio. Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa di servizio. Si precisa che il posto da coprire e la conseguente assunzione è soggetta ai vincoli economici ed operativi previsti dalla Regione FVG in materia di acquisizione del personale per le Azienda del Sistema Sanitario Regionale, e sarà attuabile solo a fronte del sussistere degli stessi.

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi delle disposizioni di cui al DLG 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O. Concorsi ed Assunzioni, per le finalità di gestione della procedura di selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo e gli adempimenti derivanti dalle vigenti disposizioni in materia di pubblicità, trasparenza e repressione della corruzione e dell'illegalità nei limiti e condizioni dalle stesse individuate.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei quesiti di partecipazione pena esclusione del concorso/avviso.

Il candidato nel testo della domanda di partecipazione al concorso/avviso dovrà manifestare consenso al trattamento dei dati personali.

### **RESTITUZIONE DEI DOCUMENTI**

La documentazione presentata a corredo della domanda è ritirabile dall'interessato, o altra persona munita di delega, decorsi 60 giorni dalla data di approvazione della graduatoria e sino ai 30 giorni successivi alla scadenza o all'esaurimento della medesima.

Decorsi tali termini, la stessa documentazione, ove non ritirata, sarà avviata al macero.

### **NORME DI SALVAGUARDIA**

Per quanto non particolarmente contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

-----  
**L'AZIENDA SI RISERVA LA FACOLTÀ DI PROROGARE, SOSPENDERE O REVOCARE il BANDO STESSO, PER EFFETTO DISPOSIZIONI REGIONALI O NAZIONALI IN MATERIA DI ASSUNZIONI O QUALORA NE RILEVASSE LA NECESSITÀ E L'OPPORTUNITÀ.**



-----

Per qualunque informazione, gli interessati possono rivolgersi nell'orario d'ufficio all'U.O. Concorsi, Selezioni e Assunzioni - Struttura Complessa Gestione delle Risorse Umane – via del Farneto n. 3 Trieste.



<http://www.asuits.sanita.fvg.it>



040/3995072-5071-5127



da LUN a VEN: 9 – 12  
solo LUN e GIO: 14 -15,30



[concorsi@asuits.sanita.fvg.it](mailto:concorsi@asuits.sanita.fvg.it)

**IL RESPONSABILE DELLA S.C.  
GESTIONE DELLE RISORSE UMANE  
Dott. Diego VERGARA**



**All'Ufficio Concorsi  
dell'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA  
INTEGRATA DI TRIESTE  
via del Farneto 3 – 34142 Trieste**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a all'avviso pubblico, per prova e titoli, per **1 posto a tempo determinato di Dirigente Medico in disciplina Chirurgia Toracica.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445), consapevole della responsabilità penale e della decadenza dei benefici cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, dichiara le seguenti generalità ed informazioni:

– luogo di nascita \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

– residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

– domiciliato a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

– tel. \_\_\_\_\_ e –mail \_\_\_\_\_

– di essere cittadino italiano **SI** ☐ **NO** ☐ *(se risponde NO specifichi di seguito l'eventuale condizione equiparata)*

\_\_\_\_\_

– di essere di stato civile \_\_\_\_\_

– di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune *(o Stato estero)* di \_\_\_\_\_

**ovvero**

di non esservi iscritto/a per il seguente motivo \_\_\_\_\_

– di aver riportato condanne penali **SI** ☐ **NO** ☐ *(se risponde SI specifichi di seguito reato e pena)*

\_\_\_\_\_

*(da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)*

– di essere altresì in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione all'avviso:

laurea in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

iscrizione all'ordine/albo dei \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_



specializzazione nella disciplina di \_\_\_\_\_

della durata di \_\_\_\_\_ anni, conseguita nel \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

- di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(solo per coloro che erano assoggettati all'obbligo di leva)

- di aver prestato o prestare servizio quale dipendente di una pubblica amministrazione **SI** ☐ **NO** ☐  
(se risponde **SI** evidenzi nell'allegato curriculum il dettaglio dei servizi prestati quale dipendente di una PA)

- di non esser stato/a dispensato/a, destituito/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione

- di aver diritto alla precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
(allegare documentazione probatoria)

- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione del concorso presso una banca dati autorizzata;

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

**Via/Piazza** \_\_\_\_\_

**n.** \_\_\_\_\_

**C.A.P.** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

## Ovvero

autorizza l'Azienda ASUI TRIESTE a trasmettergli ogni eventuale comunicazione inerente la presente procedura al seguente indirizzo di posta elettronica

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

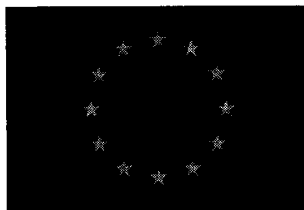
(scrivere in modo leggibile e chiaro)

Allega alla presente un curriculum formativo e professionale datato e firmato, un elenco dei documenti e titoli allegati o autocertificati ai sensi della normativa vigente con fotocopia di un documento di identità valido.

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)





## CURRICULUM VITAE

Reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 secondo forma di

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

### INFORMAZIONI PERSONALI

|      |                 |
|------|-----------------|
| Nome | (COGNOME, Nome) |
|------|-----------------|

### ESPERIENZA LAVORATIVA

|                                                   |                                                                                                           |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Date (da GGMMAA– a GGMMAA)                        | (Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto) |
| Profilo professionale                             | (indicare con precisione il profilo di inquadramento e se possibile il CCNL di riferimento)               |
| Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro |                                                                                                           |
| Tipologia dell'Azienda                            | (indicare se pubblica, privata, accreditata, ecc.)                                                        |
| Tipo di impiego                                   | (determinato, indeterminato, part time o pieno, interinale, socio lavoratore, lavoro autonomo ecc.)       |
| Principali mansioni e responsabilità              |                                                                                                           |

### ISTRUZIONE

|                                                    |                                                                                               |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data conseguimento titolo                          | (Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun titolo acquisito) |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |                                                                                               |
| Qualifica conseguita                               |                                                                                               |
| Durata                                             |                                                                                               |

### FORMAZIONE

|                            |                                                                                                                                                                              |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Evento (in ordine di data) | (Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun evento formativo indicandone la natura: corso di formazione, convegno, seminario, meeting, ecc.) |
| Ente organizzatore         |                                                                                                                                                                              |
| Titolo                     |                                                                                                                                                                              |
| Luogo di svolgimento       |                                                                                                                                                                              |
| Durata                     | (specificare la durata in giornate o ore di partecipazione)                                                                                                                  |
| Crediti ECM                | (se previsti)                                                                                                                                                                |



**CORSI DI LINGUA STRANIERA E DI INFORMATICA**

|                            |  |                                                                                                      |
|----------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Evento (in ordine di data) |  | <i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun evento formativo)</i> |
| Ente organizzatore         |  |                                                                                                      |
| Titolo                     |  |                                                                                                      |
| Luogo di svolgimento       |  |                                                                                                      |
| Durata                     |  | <i>(specificare la durata in giornate o ore di partecipazione)</i>                                   |

**PUBBLICAZIONI**

|                                 |  |                                                                                                |
|---------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Autore                          |  | <i>(se più autori indicare in grassetto il proprio nome)</i>                                   |
| Titolo                          |  | <i>(se capitolo di libro indicare entrambi: prima il capitolo poi il libro)</i>                |
| Nome della testata o del volume |  | <i>(nel caso si tratti di articolo su rivista scientifica e se nazionale o internazionale)</i> |
| Data pubblicazione              |  |                                                                                                |

|                               |  |                                                                                                             |
|-------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b> |  | <i>(Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.)</i> |
|-------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

***Rendo le dichiarazioni contenute nel presente curriculum consapevole delle sanzioni penali, nel caso di affermazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000.***

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

