|  |  |
| --- | --- |
| curriculum vitae | **Il presente curriculum è redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazioni personali** |  |
| Nome | **[Cognome, Nome]** |
| Indirizzo | **[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]** |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Nazionalità |  |
| Data di nascita | [Giorno, mese, anno] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Esperienza lavorativa** |  |
| Data (da – a) | [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego ricoperto **nel profilo attuale di appartenenza**. ] |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| Tipo di azienda o settore |  |
| Tipo di impiego |  |
| Principali mansioni e responsabilità | [In particolare, le funzioni svolte nell’ambito dell’organizzazione, nonché le iniziative di contenuto significativo e/o strategico e/o innovativo, con particolare riferimento alla partecipazione a tavoli tecnici, progetti, commissioni, comitati o gruppi di lavoro a valenza interna e/o esterna, eventuali risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati. ] |

(da replicare per ciascuna ESPERIENZA LAVORATIVA che si intende dichiarare)

|  |  |
| --- | --- |
| **Istruzione e formazione** |  |
|  | **TITOLI DI STUDIO** |
| Data (da – a) | [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun percorso formativo **di durata almeno annuale**. ] |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |
| Qualifica conseguita |  |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |

(da replicare per ciascun TITOLO DI STUDIO che si intende dichiarare)

|  |  |
| --- | --- |
| **Istruzione e formazione** |  |
|  | **CORSI DI FORMAZIONE** |
| Data (da – a) | [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso di formazione, convegno o congresso **attinente** relativo agli **anni 2022, 2023, 2024**.] |
| Nome Ente Organizzatore |  |
| Titolo |  |
| Tipologia | [Indicare se corso, convegno o congresso.] |
| Ruolo | [Indicare se partecipante o docente.] |
| Durata in ore |  |
| Eventuali crediti ECM maturati |  |

(da replicare per ciascun CORSO DI FORMAZIONE che si intende dichiarare)

|  |  |
| --- | --- |
| **Istruzione e formazione** |  |
|  | **PUBBLICAZIONI** |
| Data (da – a) | [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente pubblicazione, poster o abstract **attinente** relativo agli anni 2022, 2023, 2024.] |
| Titolo |  |
| Rivista/Evento |  |
| Tipologia | [Indicare se pubblicazione, poster o abstract.] |
| Ruolo | [Indicare se autore singolo o collaborazione.] |
| Anno Pubblicazione |  |

(da replicare per ciascuna PUBBLICAZIONE che si intende dichiarare)

|  |  |
| --- | --- |
| Dichiarazione | Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali e civili previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. |
| Consenso | Il sottoscritto manifesta il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all’eventuale procedura di conferimento incarico.  Il sottoscritto autorizza l’ATS a comunicare i dati personali forniti, anche ad altre Aziende/Enti del S.S.N., ai sensi del GDPR 679/2016. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Luogo, data Firma*