DICHIARAZIONE DEI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI

Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio

Ai Sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

ALLEGATO B

**Scheda Titoli**

**Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola**

**Nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,**

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curriculum secondo il seguente schema:** | **Punti totali 50** |  |  |
|  | |  |
| **Titoli culturali ulteriori ai requisiti di accesso, max Punti 15:** | **Punteggio Max 15 Punti** | **Descrizione** | **Punteggio** |
| - Diploma di Laurea triennale. | **Punti 3** |  |  |
| - Diploma di Laurea Magistrale , Diploma di Laurea Specialistica attinenti al profilo professionale da conferire: | **Punti 5** |  |  |
| - Master I° livello attinenti all’incarico da conferire: | **Punti 2** |  |  |
| - Master I° livello attinenti all’incarico da conferire: | **Punti 2** |  |  |
| - Master I° livello attinenti all’incarico da conferire: | **Punti 2** |  |  |
| - Master I° livello attinenti all’incarico da conferire: | **Punti 2** |  |  |
| - Master II° livello attinenti al profilo all’incarico da conferire: | **Punti 3** |  |  |
| - Master II° livello attinenti al profilo all’incarico da conferire: | **Punti 3** |  |  |
| - Master II° livello attinenti al profilo all’incarico da conferire: | **Punti 3** |  |  |
| - Dottorato di ricerca (PHD): | **Punti 3,5** |  |  |
| - Dottorato di ricerca (PHD): | **Punti 3,5** |  |  |
|  | | **Totale** |  |
|  |  |
| **Aggiornamento professionale, attività di Docenza e didattica, attività scientifica, max Punti 15** | **Punteggio Max 15 Punti** | **Moduli Didattici** | **Punteggio** |
| **Per il personale del ruolo sanitario sarà considerata l’attività di docenza e didattica di tipo accademico o nei corsi O.S.S. e l’attività di tutoraggio (punti 0,5 per modulo didattico)** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) |  |  |  |
| **0,50** |  |  |
| 2) | **0,50** |  |  |
| 3) | **0,50** |  |  |
| 4) | **0,50** |  |  |
| 5) | **0,50** |  |  |
|  | | **Totale** |  |
| **Aggiornamento professionale anche fatto con corsi ECM di tipo accademico o regionale attinente all’incarico da assegnare (punti 0,10 per giornata corso)** |  | **Titoli** |  |
| 1) | **0,10** |  |  |
| 2) | **0,10** |  |  |
| 3) | **0,10** |  |  |
| 4) | **0,10** |  |  |
| 5) | **0,10** |  |  |
| 6) | **0,10** |  |  |
| 7) | **0,10** |  |  |
|  | | **Totale** |  |
| **Corsi, congressi, convegni webinair e seminari (punti 0.10 per giornata corso)** |  | **Titoli** |  |
| 1) | **0,10** |  |  |
| 2) | **0,10** |  |  |
| 3) | **0,10** |  |  |
| 4) | **0,10** |  |  |
| 5) |  |  |  |
|  | | **Totale** |  |
|  |  |
| **Esperienza lavorativa e professionale maturata, max Punti 15** | **Punteggio Max 15 Punti** | **Mesi** | **Punteggio** |
| **Punti 1 per anno per il servizio prestato a tempo indeterminato e determinato nell’ambito del Sistema Sanitario Nazionale o altre P.A. - Azienda:** |  |  |  |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |
| 4) |  |  |  |
| 5) |  |  |  |
| 6) |  |  |  |
| **Punti 0,10 per anno per il servizio prestato presso Enti/Istituti accreditati dal SSN - Azienda** |  | **Mesi** |  |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |
| 4) |  |  |  |
|  | | **Totale** |  |
| **Esperienza professionale maturata con titolarità di incarichi, max Punti 5** | **Punteggio Max 5 Punti** | **Mesi** | **Punteggio** |
| **Punti 0,5 per anno di incarico (P.O. o ex Coordinamento)** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | **Totale** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Punteggio Totale Titoli** |  |

N.B. E’ possibile aggiungere righe per ulteriori titoli. Nei campi "punteggio" indicare il valore previsto.

Data e Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, In Fede

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_