

AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE

ASST della Valle Olona

21052 **BUSTO ARSIZIO** – Via A. Da Brescia, 1
(D.G.R. n. X/4482 del 10/12/2015)

^^^

Posizione d'archivio 1.4.2/...

Prot. n.. 21580 del 7.5.2020.

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 327 del 5.5.2020 è indetto

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO

per il conferimento dei seguenti incarichi a tempo determinato (12 mesi):

n. 7 posti di Dirigente Medico dell'area della medicina diagnostica e dei servizi – disciplina di Anestesia e Rianimazione

n. 4 posti di Dirigente Medico dell'area medica e delle specialità mediche – disciplina di Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza

n. 9 posti di Dirigente Medico dell'area medica e delle specialità mediche – disciplina di Medicina Interna.

Il presente avviso rimane aperto sino alla completa copertura dei succitati posti.

Gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione stabiliti dal DPR 483/1997:

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. Secondo quanto stabilito dall'art.38 -comma 1 - del D.lgs. 165/2001, così come modificato dall'art.7 della legge 6.8.2013, possono, altresì, accedere alla selezione:
 - i cittadini degli Stati membri dell'Unione europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - i 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;
- idoneità fisica all'impiego (che verrà accertata, a cura dell'Amministrazione, prima dell'immissione in servizio con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette);
- il possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione alla professione medico-chirurgica;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici-chirurghi, attestata da certificato rilasciato 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 alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo dell'Ordine in Italia prima dell'eventuale assunzione in servizio;
- specializzazione nella disciplina ad avviso o in discipline equipollenti, così come definite dal DM 30.1.1998 e s.m.i. La partecipazione all'avviso è consentita, altresì, ai candidati che risultino in possesso di discipline affini (così come definite dal DM 30.1.1998 e s.m.i.) ai sensi di quanto previsto dall'art. 15 del D.l.gs 502/1992 così come modificato dall'art. 8 del D.l.gs. 254/2000; Il candidato dovrà indicare se la specializzazione è stata conseguita ai sensi del D.l.gs. 257/91 o del D.l.gs. n. 368/99 e la durata;

- non possono accedere alla selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- la partecipazione alle procedure selettive indette da Pubbliche Amministrazioni non è soggetta a limiti d'età fermo restando che non possono essere ammessi alla selezione coloro che abbiano superato il limite di età previsto dalla vigente normativa per il collocamento a riposo d'ufficio.

Nella domanda, redatta in carta libera, gli aspiranti dovranno tassativamente dichiarare:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di un Paese extracomunitario con regolare permesso di soggiorno;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) il possesso dei requisiti specifici sopra declinati.

Gli aspiranti dovranno compilare la domanda di ammissione, redatta in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, in carta semplice, datata e firmata in originale, seguendo il modello allegato.

I documenti allegati alla domanda di ammissione, in un unico esemplare, possono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, secondo le seguenti modalità:

- in fotocopia semplice con dichiarazione di conformità all'originale, formulata nel contesto della domanda di ammissione;
- autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'autocertificazione dei titoli deve contenere tutti gli elementi necessari per una valutazione di merito. In particolare per i servizi prestati deve essere attestato l'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le posizioni funzionali o le qualifiche e l'eventuale disciplina ricoperte, le date iniziali e finali del servizio con l'indicazione del tipo di rapporto (determinato/indeterminato, tempo parziale con relativa percentuale), eventuali periodi di sospensione del rapporto, nonché se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979. In caso positivo il candidato deve precisare la misura della riduzione del punteggio. Le autocertificazioni riferite a titoli accademici, professionali, iscrizione albi, servizi e corsi di aggiornamento dovranno essere effettuate nel contesto della domanda mentre in tutti gli altri casi le autocertificazioni dovranno essere effettuate utilizzando gli allegati moduli.

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà risultassero incomplete o imprecise non saranno valutate. Non si terrà conto dei titoli che non siano chiaramente identificabili.

Alla domanda devono essere allegati:

- a) la copia di un documento di identità in corso di validità. La mancata presentazione del documento di identità comporterà l'esclusione dalla procedura selettiva;

- b) un elenco in carta semplice ed in duplice copia dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato dal concorrente;
- c) un "curriculum formativo e professionale" redatto su carta libera, datato e firmato dal concorrente (secondo l'allegato schema). Si ricorda, inoltre, che stante gli obblighi di pubblicazione in materia di trasparenza amministrativa - D.lgs. 33/2012 s.m.i.- il curriculum potrebbe essere oggetto di pubblicazione sulla rete internet e pertanto, ai sensi della normativa in materia di privacy, si invitano i candidati a non inserire nel curriculum dati personali non pertinenti.

Il curriculum non costituisce autocertificazione e pertanto quanto ivi dichiarato deve essere documentato allegando i relativi certificati mediante autocertificazione nella domanda o con modulo.

La presentazione della domanda può essere effettuata con le seguenti modalità:

- mediante posta elettronica certificata intestata all'aspirante candidato all'indirizzo: protocollo@pec.asst-valleolona.it a condizione che i documenti allegati siano in formato previsto dalla normativa vigente (.pdf unico file, .pdf/A unico file, ecc.) e firmati digitalmente oppure con firma autografa e scansione della documentazione compreso fronte/retro di un valido documento di identità.

Al fine di garantire il corretto funzionamento della pec aziendale in fase di ricezione dei messaggi, è ammesso inoltrare allegati a ciascuna trasmissione via pec nel limite dimensionale massimo di 20Mb. Il mancato rispetto di tale limite esonera l'Azienda da ogni responsabilità circa la mancata ricezione entro i termini della documentazione inviata;

- mediante servizio postale da inviare a ASST Valle Olona - Via A. da Brescia n. 1 - 21052 Busto Arsizio. La busta dovrà recare l'indicazione contiene istanza di partecipazione all'avviso pubblico per titoli e colloquio a posti di DIRIGENTE MEDICO A TEMPO DETERMINATO (12 MESI) dell'area _____ - disciplina di: _____;

- consegna a mano in busta chiusa presso lo sportello dell'Ufficio Protocollo dell'ASST Valle Olona - Via A. da Brescia n. 1 - Busto Arsizio (orario di sportello dalle ore 9.00 alle ore 14.00). La busta dovrà essere intestata all'ASST Valle Olona - Ufficio Concorsi con indicazione: "Istanza di partecipazione all'avviso pubblico per titoli e colloquio a posti di DIRIGENTE MEDICO A TEMPO DETERMINATO (12 MESI) dell'area _____ - disciplina di: _____".

Non si considereranno valide le domande presentate in maniera diversa da quelle sopraelencate, ovvero:

- domande inviate da casella di posta semplice/ordinaria del candidato o di altra persona;
- domande inviate da casella di posta elettronica certificata (PEC) intestata ad altra persona che non sia il candidato;
- domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'ASST.

Si precisa che questa Amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 D.Lgs. 165/01 - D.Lgs. 198/06 - L. 246/2005 così come modificata dal D.Lgs. n. 5 del 25.1.2010).

I candidati autorizzano l'ASST della Valle Olona, in qualità di titolare e la S.C. Risorse Umane, in qualità di responsabile, al trattamento dei propri dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa, nonché come attestazione di presa visione e di conoscenza di tutte le clausole del presente bando. In particolare autorizza qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate all'utilizzo della graduatoria. Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile della S.C. Risorse Umane. L'interessato potrà far valere, presso l'ASST Valle Olona, il diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato e i dati personali saranno raccolti e trattati esclusivamente per finalità determinate, esplicite, legittime in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti dalle stesse derivanti, quali l'espletamento della presente procedura, e la loro diffusione nell'ambito del sito web o in altre forme pubbliche. I dati dovranno essere adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono richiesti tenuto conto della natura, dell'ambito di applicazione, del contesto e delle finalità del trattamento e potranno eventualmente essere comunicati a soggetti terzi o esterni per specifiche, connesse finalità. L'interessato ha l'obbligo legale e/o contrattuale di fornire i dati personali.

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per quanto non espressamente richiamato si rinvia integralmente alla vigente normativa.

Per chiarimenti gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi del P.O. di Busto Arsizio con sede in Via A. da Brescia, 1 - Busto Arsizio tel. 0331/699209 (orario al pubblico e per informazioni telefoniche: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.30).

Busto Arsizio, 7 maggio 2020

IL DIRETTORE GENERALE
(F.to Dr. Eugenio Porfido)

Esente da bollo (art. 19, all. B, D.P.R. 24 giugno 1954, N. 342).

ALLA ASST DELLA VALLE OLONA
Via Arnaldo da Brescia, 1
21052 BUSTO ARSIZIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. di _____) il _____ residente a _____ (prov. di _____) (cap) _____
via _____ n° _____
(codice fiscale) _____ (recapiti telefonici _____)
email _____@_____

CHIEDE

di poter essere ammesso all'avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di

- n. 7 posti di Dirigente Medico a tempo determinato (12 mesi) dell'area della medicina diagnostica e dei servizi – disciplina di Anestesia e Rianimazione**
- n. 4 posti di Dirigente Medico a tempo determinato (12 mesi) dell'area medica e delle specialità mediche – disciplina di Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza**
- N. 9 posti di Dirigente Medico a tempo determinato (12 mesi) dell'area medica e delle specialità mediche – disciplina di Medicina Interna**

come da relativo avviso di cui dichiara di avere preso visione, accettandone le condizioni.

A tal fine, **consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 come modificato dalla normativa vigente, sotto la propria responsabilità, dichiara:**

a) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

a¹) cittadino appartenente a uno dei paesi membri dell'Unione Europea

SOLO PER I CITTADINI DELL'UNIONE EUROPEA

- di essere in possesso dei requisiti sostitutivi previsti dall'art.11 del DPR 761/79, dall'art.38 del D.L.vo 165/01 e dal DPCM n° 174 del 7.2.1991
- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti civili e politici dello stato di _____
- di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana

a²) cittadino appartenente ad un paese extracomunitario ed in possesso dei requisiti previsti dall'art.7 della L. 6.8.2013

SOLO PER I CITTADINI DEI PAESI EXTRACOMUNITARI

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art.7 della legge 6.8.2013 in quanto _____
- di essere in possesso dei requisiti sostitutivi previsti dall'art.9 della Legge 39/1990
- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti civili e politici dello stato di _____
- di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana

b) di essere iscritta/o nelle liste elettorali del comune di _____
 di non essere iscritta/o nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

c) di non aver riportato condanne penali
 di avere subito le seguenti condanne penali _____
 di NON avere procedimenti penali in corso
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____ aperti presso la procura di _____

d) di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione _____

e) di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto a selezione

- f) di essere in possesso del seguente diploma di Laurea in _____
conseguito presso _____ il _____
- g) di essere abilitato all'esercizio della professione (abilitazione conseguita il _____
presso _____)
- h) di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di _____ dal _____
al n. _____
- i) di essere in possesso del diploma di specializzazione conseguita ai sensi del D.lgs. n. 368/99 in _____
conseguito presso _____
il _____ (durata legale del corso anni _____)
- di essere in possesso del diploma di specializzazione conseguita ai sensi del D.lgs. n. 257/91 in _____
conseguito presso _____
il _____ (durata legale del corso anni _____)
- di essere in possesso del diploma di specializzazione **NON** conseguita ai sensi del D.lgs. n. 257/91 in _____
conseguito presso _____
il _____
- j) di aver prestato servizio alle dipendenze di:
Denominazione Ente _____
indirizzo _____
(specificare se trattasi di Ente Pubblico o Ente Accreditato o Ente di natura privata non accreditato)
periodo dal (gg/mm/aa) _____ al (gg/mm/aa) _____
Posizione funzionale _____
Tipologia del rapporto di lavoro (tempo indeterminato/tempo determinato/borsa di studio/incarico libero prof.le)
con rapporto di lavoro a tempo pieno/definito (ore settimanali _____)
- Denominazione Ente _____
indirizzo _____
(specificare se trattasi di Ente Pubblico o Ente Accreditato o Ente di natura privata non accreditato)
periodo dal (gg/mm/aa) _____ al (gg/mm/aa) _____
Posizione funzionale _____
Tipologia del rapporto di lavoro (tempo indeterminato/tempo determinato/borsa di studio/incarico libero prof.le)
con rapporto di lavoro a tempo pieno/definito (ore settimanali _____)
- k) che per i succitati servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio.
 che per i succitati servizi ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio. La misura della riduzione del punteggio è pari a _____

l) di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni

dal _____ al _____ per motivi _____

dal _____ al _____ per motivi _____

m) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

n) di aver partecipato ai seguenti eventi formativi:

TITOLO DELL'EVENTO FORMATIVO _____

ENTE ORGANIZZATORE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO _____

DATA E DURATA DEL CORSO _____

PREZENZIATO COME:

uditore

relatore docente

con conseguimento ECM (N. _____ ECM)

TITOLO DELL'EVENTO FORMATIVO _____

ENTE ORGANIZZATORE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO _____

DATA E DURATA DEL CORSO _____

PREZENZIATO COME:

uditore

relatore

docente

con conseguimento ECM (N. _____ ECM)

TITOLO DELL'EVENTO FORMATIVO _____

ENTE ORGANIZZATORE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO _____

DATA E DURATA DEL CORSO _____

PREZENZIATO COME:

uditore

relatore

docente

con conseguimento ECM (N. _____ ECM)

TITOLO DELL'EVENTO FORMATIVO _____

ENTE ORGANIZZATORE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO _____

DATA E DURATA DEL CORSO _____

PREZENZIATO COME:

uditore

relatore

docente

con conseguimento ECM (N. _____ ECM)

TITOLO DELL'EVENTO FORMATIVO _____

ENTE ORGANIZZATORE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO _____

DATA E DURATA DEL CORSO _____

PREZENZIATO COME:

uditore

relatore

docente

con conseguimento ECM (N. _____ ECM)

- o) che le copie dei documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a _____ sono conformi agli originali, ai sensi degli artt. 18/21 del DPR 445 del 28.12.2000.

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio (INDIRIZZO DA SCRIVERE IN STAMPATELLO CON INDICAZIONE OBBLIGATORIA DEL RECAPITO TELEFONICO ED E-MAIL) al quale deve, ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione inerente la presente procedura selettiva, autorizzando l'Azienda -in assenza di PEC - ad utilizzare come mezzo esclusivo di comunicazione l'indirizzo di posta elettronica indicato:

COMUNE _____ CAP _____
VIA _____ NR. CIVICO _____
P.E.C. _____ E-MAIL _____ TEL. FISSO _____
CELLULARE _____

Si precisa che in caso di indirizzo PEC indicato dal candidato nella domanda o desumibile dalla documentazione prodotta per ragioni di economicità ed efficacia ogni comunicazione verrà inviata utilizzando la posta elettronica certificata .

Il sottoscritto dichiara inoltre di:

- accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando, le norme regolamentari in vigore presso questa Azienda nonché le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti e collaboratori dell'Azienda stessa;
- esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016;
- non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità/inconferibilità per l'accesso ai pubblici impieghi previste dalla normativa vigente con particolare riferimento alla legge n. 190/2012 e ai Decreti Legislativi n. 33/2013 e n. 39/2013;
- aver preso visione, di accettare e di condividere i contenuti del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e del Codice di Comportamento Aziendale, applicabile anche ai consulenti e collaboratori, consultabili e scaricabili dal sito internet aziendale;

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Data, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**
 Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
 (cognome e nome)

 nato/a a _____ (prov. _____) il _____
 e residente in _____

(CAP) (Comune) (Prov.)

Via _____ n. civ. _____ Tel. _____

avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA*(barrare la casella d'interesse e completare)*

-
1. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio
- (diploma di qualifica, diplomi di maturità, laurea)*
- :

Titolo di studio

Conseguito presso *(indicare Scuola/Istituto, ecc. e indirizzo)* :

In data

Titolo di studio	Conseguito presso <i>(indicare Scuola/Istituto, ecc. e indirizzo)</i> :	In data
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

-
2. di aver conseguito l'abilitazione in _____

in data _____ presso _____

-
3. di essere iscritto nell'
-
- albo/collegio
-
- elenco tenuto dalla pubblica amministrazione (indicare quale)

_____ Provincia _____ dal _____

-
4. di appartenere all'ordine professionale _____

-
5. di aver conseguito il titolo di specializzazione in _____

in data _____ presso _____

-
6. di essere in possesso del seguente titolo di
- (formazione, aggiornamento, qualifica tecnica)*

Titolo del corso di aggiornamento

Conseguito presso *(indicare Scuola/Istituto, ecc. e indirizzo)* :

In data

Titolo del corso di aggiornamento	Conseguito presso <i>(indicare Scuola/Istituto, ecc. e indirizzo)</i> :	In data
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

-
7. di essere studente presso _____ di _____

-
8. di aver sostenuto i seguenti esami:

Data

Esame

Presso il seguente Istituto

Data	Esame	Presso il seguente Istituto
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data _____ Firma _____

*(apporre la firma per esteso e leggibile davanti al pubblico ufficiale**oppure firmare ed allegare fotocopia documento di identità**la firma non deve essere autenticata)*

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (privacy): I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in

ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro/a che quanto contenuto nel presente curriculum, è corrispondente al vero. Inoltre, il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)

(NB: la firma va apposta in originale)