



Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari

OGGETTO: Avviso interno per l'attribuzione dell'incarico di Struttura Semplice _____

CURRICULUM VITAE

Il sottoscritto/a _____, nato/a il _____,

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. n. 445 /2000, dichiara quanto segue:

CARRIERA (Anzianità di servizio)

- di prestare servizio a tempo indeterminato quale Dirigente _____ presso _____ dal _____ a tutt'oggi _____;
- di aver precedentemente prestato i seguenti servizi:
 - dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____
 - dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____
 - dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____

ESPERIENZA PROFESSIONALE ACQUISITA IN VIRTU' DI INCARICHI FORMALI

Riportare le notizie concernenti l'esperienza maturata e le competenze acquisite nello specifico settore (ad es. attività espletata, incarichi dirigenziali di responsabilità, esperienze documentate di studio e professionali).

Titoli di studio e professionali,

riportare i titoli di studio posseduti (specializzazioni, master, ecc.)

Aggiornamento e formazione in materie attinenti all'incarico da conferire,

Riportare le attività di aggiornamento e formazione seguita e sviluppata rispetto all'incarico da conferire.

Dichiara infine i seguenti Titoli/Pubblicazioni:

Quanto dichiarato corrisponde a verità e, a richiesta, sarà esibita la relativa certificazione o documentazione probatoria.

Data

Firma

All.A

AL DIRETTORE D.A.P.I.
ASL BA
c/o Area Gestione Risorse Umane
Lungomare Starita 6
Bari

.....I... sottoscritt..... chiede di essere ammess... a partecipare all'avviso interno per l'attribuzione dell'incarico di Struttura Semplice

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. D.P.R 445/00

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti nell'ipotesi di dichiarazione mendace:

- 1) di aver preso visione dell'avviso interno e di accettarne i contenuti;
- 2) di essere nat..... a il e residente a _____;
- 3) di essere dipendente dell'ASL BA a tempo pieno ed indeterminato quale Dirigente _____ dal _____;
- 4) di essere attualmente in servizio presso _____;
- 5) di voler partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico della Struttura Semplice _____;
- 6) di eleggere domicilio agli effetti della selezione in Prov. CAP in Via n.tel.....

Riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.

Allega alla presente:

- A) Fotocopia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità
- B) Curriculum vitae formativo e professionale (vedi schema all.B)

Data,.....

Firma