

ALLEGATO B)

SCHEMA CURRICULUM VITAE RESO IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00 ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO, MEDIANTE COMPARAZIONE CURRICULARE E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI, RIVOLTO AL PERSONALE MEDICO SPECIALIZZATO IN VARIE DISCIPLINE.

Al Sig. Direttore Generale Asl Taranto
U.O. Concorsi, assunzioni, gestione e
gestione amm. va del personale
convenzionato e pac

Il/La sottoscritto/a

BASILE VINCENZO

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 sotto la propria responsabilità.

DICHARA

di aver prestato i seguenti servizi presso:

- denominazione Ente AZIENDA OSPEDALIERA "CARLO POZZA" - TARANTO
(Indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
profilo DIRIGENTE MEDICO 1° LIVELLO PEDIATRIA
 dipendente a tempo indeterminato/determinato
dal (GG/MM/AA) al (GG/MM/AA) DAL 16/07/99 AL 31/07/2000
 tempo pieno
 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
 con contratto libero professionale ovvero co.co.pro. (ore settimanali _____)
dal (GG/MM/AA) al (GG/MM/AA)
- denominazione Ente ASL/BARI
(Indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
profilo DIRIGENTE MEDICO 1° LIVELLO
disciplina PEDIATRIA
 dipendente a tempo indeterminato/determinato
dal (GG/MM/AA) al (GG/MM/AA) DAL 01/08/2000 AL 31/12/2021
 tempo pieno
 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
 con contratto libero professionale ovvero co.co.pro. (ore settimanali _____) dal
(GG/MM/AA) al (GG/MM/AA) (DATA DELLE DIMISSIONI)

- denominazione Ente _____
(Indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
- profilo _____ disciplina _____
- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal (GG/MM/AA) _____ al (GG/MM/AA) _____
- tempo pieno
- tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
- con contratto libero professionale ovvero co.co.pro. (ore settimanali _____) dal (GG/MM/AA) _____ al (GG/MM/AA) _____

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO
(oltre ai titoli specifici di ammissione richiesti dal bando)

- di possedere i seguenti titoli:

-
-
-

(con indicazione della data, della durata, della sede e della denominazione degli Istituti in cui titoli sono stati conseguiti, ed indicazione dell'eventuale esame finale).

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

- di aver prodotto le pubblicazioni e/o titoli scientifici edite a stampa attinenti la disciplina messa a selezione:

- ① "LUNG ULTRASOUND: A USEFUL TOOL IN DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF BRONCHIOLITIS" (VEDI ALLEGATO) 1
- ② "ULTRASOUND STUDIES ON MYOPLASMA BRONCHOPNEUMONIA" (VEDI ALLEGATO) 2

-i aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento:

TITOLO DEL CORSO I° CORSO ECOGRAFIA POLMONARE NEONATALE / PEDIATRICA
 ENTE ORGANIZZATORE ASL/BA
 LUOGO DI SVOLGIMENTO HOSTEL "OST. SAN GIACOMO"
 DATA E DURATA DEL CORSO GENNAIO 2011 - DURATA 60. 2
 ESAME FINALE _____
 PRESEZIATO COME:

- partecipante
- relatore
- docente

TITOLO DEL CORSO II° CORSO ECOGRAFIA POLMONARE NEONATALE / PEDIATRICA
 ENTE ORGANIZZATORE ASL/BA

LUOGO DI SVOLGIMENTO TROGIANO
DATA E DURATA DEL CORSO GIUGNO 2011 - DURATA 66.2
ESAME FINALE _____

PRESEZIATO COME:

- partecipante
 relatore
 docente

TITOLO DEL CORSO III° CORSO ECOGRAFIA POTOMARE MEDICINA/VESTIRCO
ENTE ORGANIZZATORE ASL/BA
LUOGO DI SVOLGIMENTO TROGIANO
DATA E DURATA DEL CORSO GIUGNO 2012 - DURATA 66.2
ESAME FINALE _____

PRESEZIATO COME:

- partecipante
 relatore
 docente

⊕ CORSO AVANZATO ECOGRAFIA
ALUTE E BICUDO
(OSP. "DOTT. MUGGI" ROTA)

- di aver svolto la seguente attività didattica:

CORSO DI STUDIO _____ E MATERIA DI INSEGNAMENTO _____
DAL _____ AL _____
PRESSO _____ (indicare la tipologia dell'Ente)
IMPEGNO ORARIO _____ (numero ore nell'anno scolastico/accademico)

CORSO DI STUDIO _____ E MATERIA DI INSEGNAMENTO _____
DAL _____ AL _____
PRESSO _____ (indicare la tipologia dell'Ente)
IMPEGNO ORARIO _____ (numero ore nell'anno scolastico/accademico)

Il sottoscritto/la sottoscritta, ai sensi dell'art.13 c.1 del D.lgs n.196/2003 e s.m.i., autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione del presente concorso e per l'eventuale assunzione in servizio e per la gestione del rapporto di lavoro.

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Data

06/10/22

Firma

Luigi Bonifazi