

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI N. **1/2024** PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO A TITOLO GRATUITO NELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA SANITARIA – A.A. **2023/2024**

MODELLO B - CURRICULUM ATTIVITA' DIDATTICA, SCIENTIFICA E PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

dichiara il possesso dei seguenti titoli:

A. TITOLI ACQUISITI

A.1 Titoli di studio

(indicare solo quello pertinente allo specifico insegnamento)

Laurea in
conseguita il: presso
punteggio finale

A.2 Titoli di studio accademici post lauream

(indicare solo quello pertinente allo specifico insegnamento)

(specificare tipo, denominazione, data di conseguimento e istituzione)
.....
conseguito il: presso

A.3 Titoli di formazione: diplomi, corsi, certificazioni, ecc

(indicare solo quello pertinente allo specifico insegnamento)

(specificare titolo, data di conseguimento e istituzione)
Diploma in
conseguito il presso

B. ATTIVITÀ PROFESSIONALE SVOLTA IN STRUTTURE DELLA RETE FORMATIVA
(da almeno 10 anni)

(indicare Datore di lavoro, sede, tipologia contratto di lavoro, qualifica e periodo di occupazione)

C. ATTIVITÀ DIDATTICA MATURATA PRESSO LO SPECIFICO CORSO DI SPECIALIZZAZIONE
(indicare solo quello pertinente allo specifico insegnamento negli ultimi anni accademici)

Denominazione insegnamento

Scuola di Specializzazione in

presso l'Università degli Studi di nell'a.a.

Denominazione insegnamento

Scuola di Specializzazione in

presso l'Università degli Studi di nell'a.a.

D. EVENTUALI PUBBLICAZIONI in ambito congruente l'insegnamento
(una copia di quanto di seguito menzionato potrà essere richiesta successivamente)

(indicare per ogni pubblicazione: Titolo, Editore, anno di pubblicazione)

E. ULTERIORI TITOLI valutabili in ambito congruente l'insegnamento

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Regolamento UE 2016/679, art. 13).

Luogo e data

Firma