

**SCHEDA RIASSUNTIVA  
(da allegare alla Domanda)**

**per il conferimento dell'incarico di Direttore Generale della Azienda Sanitaria Locale di .....**  
**(indicare la denominazione dell'Azienda alla cui selezione si intende partecipare)**

**Dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445/2000 e ss.mm.ii**

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome:                      Nome:  
Data e Luogo di nascita:  
residenza anagrafica:  
Codice Fiscale:  
Indirizzo per eventuali comunicazioni: Via:                                      Comune:  
recapito telefonico:                                      Tel cellulare                                      fax                                      e-mail:

**TITOLI DI STUDIO**

- 1) Laurea posseduta (specificare se trattasi di diploma magistrale o diploma di Laurea vecchio ordinamento)  
    Diploma di Laurea( vecchio ordinamento)  
    Università:  
    Anno del conseguimento:
- 2) Ulteriori Lauree  
    Università  
    Data del Conseguimento
- 3) Abilitazione professionale  
    Professione  
    Luogo  
    Data
- 4) Iscrizione albo professionale  
    Ordine Professionale  
    Luogo  
    Data
- 5) Titoli di specializzazione e master post laurea (indicare per ognuno Titolo, Ente/Istituto, Anno)  
con particolare riferimento alle seguenti materie  
5.1 Formazione manageriale  
5.2 Controllo di gestione  
5.3 Organizzazione e gestione delle risorse umane  
5.4 Controllo di qualità e rapporti con l'utente  
5.5 Economia e Politica sanitaria  
5.6 Modelli di Organizzazione /gestione sanitarie  
5.7 Governo clinico  
5.8 Altre discipline (specificare)  
  
    Titolo:  
    Ente/Istituto:  
    Anno

6) Corsi di aggiornamento frequentati negli ultimi cinque anni con durata minima di cinque giorni (indicare Titolo, Ente o Istituto, periodo)

6.1 Formazione manageriale

6.2 Controllo di gestione

6.3 Organizzazione e gestione delle risorse umane

6.4 Controllo di qualità e rapporti con l'utente

6.5 Economia e Politica sanitaria

6.6 Modelli di Organizzazione /gestione sanitarie

6.7 Governo clinico

6.8 Altre discipline (specificare)

7) Conoscenza delle lingue (Indicare eventuale certificato o titolo con relativo punteggio a test di conoscenza):

inglese e francese

8) Docenze – incarichi svolti (indicare Ente o Istituto, attività e periodo)

9) Pubblicazioni

Data

---

Firma

---