



**AVVISO PUBBLICO
PER AMMISSIONE AL TIROCINIO
PRATICO VALUTATIVO PER IL CONSEGUIMENTO DI
ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI PSICOLOGO
N. 350 ORE (minimo) / N. 750 ORE (massimo)**

15 MARZO 2025

SI RENDE NOTO CHE

Il presente avviso è pubblicato sul sito web dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi (AOU Careggi) a partire dal 29/01/2025 e pertanto le domande dovranno pervenire, a pena di esclusione, dal 29/01/2025 ed entro il termine perentorio delle ore 13:30 del 13/02/2025

In esecuzione del provvedimento del Direttore della UOC Politiche e Formazione del Personale e Relazioni Sindacali n. 51 del 27/01/2025 è indetta una selezione per l'accesso al Tirocinio Pratico Valutativo in psicologia presso le strutture dell'AOU Careggi propedeutico per l'abilitazione all'esercizio della professione di psicologo.

In riferimento Ai Decreti interministeriali n.554 del 6/06/2022, n. 567 del 20/06/2022, n. 654 del 5/07/2022

Il tirocinio di cui al presente avviso sarà organizzato ai sensi del Decreto n. 567/2022 e prevede lo svolgimento di minimo **350 ore** oppure un massimo di complessive **750 ore** da svolgersi in un periodo massimo di un anno.

In caso di interruzione del tirocinio non sarà attestata la conclusione dell'attività pratica prevista.

INIZIO PREVISTO DEL TIROCINIO:

15 MARZO 2025

L'articolazione dell'orario (non oltre le 8 ore giornaliere e non superiore a 40 ore settimanali) sarà definita in accordo con il dirigente psicologo di riferimento e dovrà essere indicata nello specifico progetto di tirocinio da trasmettere all'Università di competenza per l'approvazione. *(Per un'a proficua esperienza formativa, nel rispetto del regolamento vigente, si consiglia comunque di non superare le 6 ore al giorno e le 30 ore a settimana.)*

REQUISITI E MODALITA' DI AMMISSIONE DEI CANDIDATI – TITOLI PREFERENZIALI

- Laureati CdL Magistrali Vecchio Ordinamento (non abilitante);
- Studenti CdL Magistrali Classe LM/51 (abilitanti);
- Per l'ammissione alla frequenza dovrà essere attiva e valida, al momento di inizio delle attività di tirocinio, la convenzione con l'Università di riferimento del singolo studente.

L'AOU Careggi terrà in considerazione, quali elementi preferenziali per l'ammissione del candidato, i punti sotto enunciati:

- Precedenti tirocini nell'AOU Careggi
- Motivazione;
- Compatibilità con le esigenze delle SOD interessate



DATA E LUOGO DEL COLLOQUIO

La data e il luogo del colloquio verranno comunicati ai candidati mediante posta elettronica, con preavviso di almeno 2 giorni, all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione.

I candidati saranno convocati per colloquio conoscitivo, a cura del Tutor della UOC di riferimento, per valutare la motivazione/interessi specifici, la compatibilità con le esigenze delle UU.OO.CC. di psicologia interessate e il tutor individuato.

Si precisa che la convocazione a colloquio sarà inviata a tutti i candidati che risultino aver presentato regolare domanda di tirocinio, al fine di consentire eventuale rapida sostituzione nel caso di candidati ammissibili ma rinunciari.

MATERIE DEL COLLOQUIO

Percorso di studio, argomento tesi di laurea, ambiti di interesse professionale ed esperienze extracurricolari.

STRUTTURE DISPONIBILI

I posti disponibili sono complessivamente **n. 3** suddivisi nelle seguenti strutture:

n. 2 SOD Neurologia 1;

n.1 SOD Malattie Infettive e Tropicali;

SOD Neurologia 1

L'équipe di professionisti di questa struttura si occupa del trattamento delle patologie croniche, infiammatorie e degenerative e con diagnosi complesse del sistema nervoso ad alta intensità assistenziale e trattamenti sperimentali, in particolare:

- demenze
- sclerosi multipla
- malattie neuro-muscolari
- disturbi del movimento
- malattia di Parkinson

La SOD svolge:

- Valutazioni neuropsicologiche rivolte a pazienti all'interno del percorso diagnostico-specialistico dei Disturbi Cognitivi e delle Demenze (CDCD).
- Attività di supporto alla diagnosi per i pazienti e le famiglie, attività di psico educazione delle famiglie, attività di integrazione con i servizi territoriali per le demenze e con le associazioni dei familiari.
- Partecipazione a progetti di ricerca nazionali ed internazionali sulle patologie neurodegenerative, con particolare attenzione al Declino Cognitivo Soggettivo ed alle Afasie Primarie Progressive.
- Partecipazione alle attività cliniche, di ricerca e di formazione del Centro di Ricerca ed Innovazione per le Demenze all'interno di /AOUC con mandato regionale.

SOD Malattie Infettive e Tropicali:



Il centro si avvale inoltre della collaborazione continuativa di una equipe stabile formata da Psicologi e Medici. Vengono trattate patologie ad alta e media intensità assistenziale, in particolare:

- infezione da HIV e infezioni opportunistiche e neoplasie in AIDS malattie sessualmente trasmesse.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il presente avviso è pubblicato integralmente sul sito aziendale www.aou-careggi.toscana.it alla sezione Formazione>Tirocini e frequenza volontaria>Tirocinio Pratico Valutativo in psicologia e nella sezione News.

La domanda di ammissione al tirocinio deve essere redatta in carta semplice su apposito modulo
(**ALLEGATO A**), firmata dall'interessato ed indirizzata a:

**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
CAREGGI
UOC POLITICHE E FORMAZIONE DEL
PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI
Formazione@pec.aou-careggi.toscana.it**

Il termine di scadenza per la presentazione della domanda è il giorno:

Le domande dovranno essere inviate **esclusivamente tramite PEC** (posta elettronica certificata) entro la data di scadenza, all'indirizzo: formazione@pec.aou-careggi.toscana.it

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata dalla ricevuta di accettazione.

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la seguente dicitura:

**DOMANDA PER TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO PSICOLOGIA –
INIZIO 15 MARZO 2025**

La validità della PEC è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata **personale (INTESTATA AL CANDIDATO)**.

La domanda di partecipazione (debitamente sottoscritta) e gli allegati dovranno essere contenuti in un unico file in formato PDF di dimensioni non superiori a 50 megabyte, anche se compresso, pena esclusione.

Non è valido invio tramite e-mail ordinaria, o altra diversa modalità.

Il termine di scadenza sopra specificato è perentorio e l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi telematici.

Saranno ritenute valide solo le domande pervenute regolarmente entro il termine indicato

Le dichiarazioni rese nella domanda sotto forma di autocertificazione (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) devono, comunque, contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti dalle certificazioni che sostituiscono.

Le dichiarazioni incomplete o incomprensibili non saranno ritenute valide.

L'Amministrazione svolgerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate riservandosi l'esclusione, in caso di difformità tra situazione dichiarata e situazione effettiva accertata ai sensi del D.P.R. n 445 del



28/12/2000.

La domanda dovrà essere FIRMATA allegando copia in carta semplice fronte/retro di un DOCUMENTO valido di IDENTITÀ.

Saranno escluse le domande non firmate e/o prive di documento di identità.

Prima di iniziare la frequenza i candidati ammessi al tirocinio dovranno presentare specifico PROGETTO DI TIROCINIO indicante anche le coperture assicurative per Infortuni e Responsabilità Civile verso Terzi garantite dall'Università a copertura dell'intero periodo di tirocinio richiesto.

La frequenza del tirocinante può essere revocata senza preavviso, su richiesta motivata del Responsabile, in qualsiasi momento, qualora sussistano valide ragioni di ordine professionale, deontologico e comportamentale del tirocinante.

Eventuali danni causati dal tirocinante per dolo e/o colpa grave saranno perseguiti dall'amministrazione stessa in termini di legge.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

Si ricorda che ai sensi dell'art.15 della Legge 183/2011 e della Direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della semplificazione n.14/2011, a far data dal 1° gennaio 2012, le certificazioni rilasciate dalla

P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide soltanto nei rapporti fra privati. L'AOU Careggi potrà quindi accettare esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà. I documenti di cui ai punti 1) 2) del precedente paragrafo devono essere autocertificati secondo le disposizioni di cui al DPR 445/2000 come modificato dalla L.183 del 12.11.2011 e ss.mm.ii. Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto notorio devono essere redatte in modo analitico e contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalle certificazioni cui si riferiscono. La mancanza, anche parziale, di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione. L'AOU Careggi è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000 e s.m.i. idonei controlli anche a campione e, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47, a trasmetterne le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia.

AMMISSIONE CANDIDATI, REVOCA DEL TIROCINIO, NOMINA COMMISSIONE

L'ammissione dei candidati è disposta dalla Commissione di esperti che verrà nominata dal Direttore della U.O.c Politiche e Formazione del personale e Relazioni sindacali. La stessa dispone altresì la non ammissione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nella domanda, risultino privi dei requisiti di ammissione richiesti, nonché dei candidati le cui domande siano irregolari o pervenute fuori termine. Il Direttore della U.O.c Politiche e Formazione del personale e Relazioni sindacali dispone anche per eventuali revoche dei tirocini su richiesta motivata del Responsabile della Struttura ove il tirocinante presta la propria attività, qualora sussistano valide ragioni di ordine professionale, deontologico e comportamentale del tirocinante.

MODALITA' DI ACCERTAMENTO DELLA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

L'accertamento della qualifica professionale e delle competenze degli aspiranti sarà effettuato dalla Commissione di esperti sopra citata sulla base della valutazione comparativa dei curricula presentati dagli aspiranti e mediante colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato con riferimento all'incarico da attribuire in relazione agli obiettivi.

VALUTAZIONE DEL CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Per la valutazione del curriculum formativo e professionale, nonché per il colloquio, la Commissione avrà a disposizione **100 punti**, così ripartiti:

- a) **40 punti** per la valutazione del curriculum formativo e professionale;
- b) **60 punti** per il colloquio.



I 40 punti per la valutazione del curriculum formativo e professionale sono così ripartiti:

- Titoli professionali **punti 25**

In tale categoria saranno valutate le attività professionali e similari specifiche rispetto ai requisiti richiesti, svolte presso Enti Pubblici o privati (rapporto di lavoro subordinato, incarichi a tempo determinato, incarichi libero professionali, collaborazioni coordinate e continuative, frequenze volontarie, borse di studio, dottorati).

Nell'ambito di tale categoria, il relativo punteggio sarà attribuito dalla Commissione secondo il prudente apprezzamento tenuto conto della tipologia del rapporto, dell'impegno orario e di ulteriori elementi idonei ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisito rapportato all'attività da espletare.

- Titoli vari **punti 15**

In tale categoria verranno valutati gli ulteriori titoli, non rientranti nella precedente categoria, idonei ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisito quali: titoli di studio/professionali, corsi di formazione/aggiornamento e convegni, attività didattica, attività scientifica.

Le pubblicazioni, nel numero massimo di cinque, per essere oggetto di valutazione, devono essere edite a stampa e non possono essere autocertificate.

Nell'ambito di tale categoria, il relativo punteggio verrà attribuito dalla Commissione secondo il suo prudente apprezzamento e con adeguata motivazione.

GRADUATORIA, PUBBLICAZIONE, VALIDITA' ED ESCLUSIONE

La commissione redigerà una graduatoria di merito contenente il punteggio complessivo attribuito a ciascun concorrente. Il giudizio della commissione è insindacabile.

È escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito la sufficienza pari a un punteggio corrispondente alla metà più uno del punteggio massimo disponibile per il colloquio e cioè 31/60.

SI RENDE NOTO CHE LA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA POTRÀ ESSERE RESTITUITA PERSONALMENTE o ad un incaricato munito di delega, previo riconoscimento tramite documento di identità valido, solo dopo 120 giorni dalla data di approvazione della graduatoria.

La restituzione dei documenti presentati potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine per il candidato non presentatosi al colloquio, ovvero per chi, prima dell'insediamento della commissione esaminatrice, dichiara espressamente di rinunciare alla partecipazione all'avviso

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, paragrafo 1 del GDPR (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei Dati Personali che prevede la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati di carattere personale come diritto fondamentale), l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, in qualità di titolare del trattamento, provvederà al trattamento dei dati personali forniti dai candidati al momento dell'iscrizione alla procedura selettiva.

- 2. I dati saranno trattati esclusivamente per permettere lo svolgimento dell'iter di selezione.
- 3. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) è contattabile all'indirizzo mail rpd@aou-careggi.toscana.it.
- 4. L'informativa estesa per il trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi.
- 5. Le domande e i documenti prodotti dai candidati costituiscono "documenti amministrativi" rispetto ai quali, salvo casi eccezionali, deve essere esclusa l'esigenza di riservatezza. Tali atti una volta acquisiti alla procedura concorsuale, escono dalla sfera personale dei partecipanti che, pertanto, non assumono la veste di contro interessati nel giudizio volto all'accesso agli atti della procedura da parte di altro soggetto. Sono in ogni caso rispettate le



disposizioni di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, pubblicato sulla GUUE del 04 maggio 2016.

RIFERIMENTI NORMATIVI

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa rinvio alle disposizioni normative, regolamentari e ministeriali citate in premessa.

Questa Azienda si riserva di escludere in qualsiasi momento i candidati che partecipano alla selezione indetta con il presente bando per mancata osservanza delle disposizioni ivi impartite o dei termini indicati ovvero per difetto dei requisiti richiesti ai candidati.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art. 5, comma 1, della Legge 241/90, il Responsabile del Procedimento amministrativo è Sara Casamonti, qualifica Assistente amministrativo.

Questa Azienda si riserva la facoltà di modificare, annullare o sospendere il presente Avviso, qualora lo ritenesse opportuno.

Per informazioni e chiarimenti gli interessati possono rivolgersi all'Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi Sara Casamonti - e.mail casamontis@aou-careggi.toscana.it oppure tel. 0557949112
Firenze, 29/01/2025

firmato

Il Direttore Uoc Politiche e Formazione del Personale e Relazioni Sindacali



All. 1a

(Schema esemplificativo di domanda)

All'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi
UOC Politiche e Formazione del personale e relazioni sindacali
Formazione@pec.aou.careggi.toscana.it

Oggetto: Domanda di ammissione al Tirocinio Pratico Valutativo per il conseguimento dell'abilitazione alla professione di psicologo – N. 350 ORE (minimo) / N. 750 ORE (massimo)

- 15 MARZO 2025 -

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale

avendo preso visione dell'Avviso Pubblico, di cui al decreto dirigenziale n. 379 del 16/07/2024.

C H I E D E

DI ESSERE AMMESSO/A

a partecipare alla selezione per l'ammissione al tirocinio in oggetto in riferimento ai Decreti Interministeriali n.554 del 6/06/2022, n. 567 del 20/06/2022, n. 654 del 5/07/2022.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, anche penale,

DICHIARO

- di essere nato/a _____ (____) il _____;
 - di essere residente in Via _____ n. _____
_____ Comune _____ Cap. _____
_____;
- indirizzo di posta elettronica per ricevere comunicazioni/informazioni: _____

Tel. _____

- di essere in possesso della cittadinanza _____ OPPURE di essere in una delle condizioni di seguito indicate:
 - di non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare di un cittadino di uno stato membro dell'U.E. e di essere in possesso di diritto soggiorno o diritto permanente (allegare copia della Carta di soggiorno rilasciata dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.Lgs 30/06.02.2007)
 - di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo



- periodo (allegare copia di tale documento)
- di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (allegare copia del documento attestante il possesso di tali requisiti);
 - di essersi laureato in _____ presso _____ in data _____
oppure
 - di essersi regolarmente iscritto al corso di laurea magistrale abilitante _____ presso _____ in data _____
 - di voler effettuare le seguenti ore di tirocinio:

- ☐ 750 ore
- ☐ 350 ore
- ☐ Altro..... indicare numero delle ore di tirocinio necessarie

Di comunicare la seguente struttura preferita per il tirocinio: (i candidati devono indicare una sola preferenza):

- ☐ **Neurologia 1 (2 posti totali disponibili)**
- ☐ **Malattie Infettive e Tropicali (1 posto totale disponibile)**

- di aver effettuato servizio militare di leva oppure servizio civile dal _____ al _____ con mansioni di _____ ovvero di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva _____
- di avere/non avere riportato condanne penali
- di essere/non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- di essere/non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____
- di possedere i seguenti elementi preferenziali di valutazione
- essere a conoscenza della lingua italiana;
- di possedere l'idoneità fisica incondizionata allo svolgimento dell'incarico conferito;
- di essere/non essere decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione
- che le dichiarazioni rese sono documentabili;

In caso di conferimento del tirocinio, dichiaro altresì di essere a conoscenza dell'obbligo di sottoscrivere idonea dichiarazione sulla insussistenza delle cause di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico conferito ai sensi della normativa vigente in materia (articolo 6 DPR n.62/2013 e articolo 53, comma 14, del D.Lgs n.165/01).

L'assolvimento dei sopra indicati obblighi costituisce condizione di efficacia dell'incarico e del relativo



contratto individuale.

e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dell'indirizzo sopra indicato, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione

Allega alla presente domanda

- 1- curriculum formativo e professionale
- 2- fotocopia fronte retro di un documento d'identità valido.

Trattamento dati personali

1. Nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, paragrafo 1 del GDPR (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei Dati Personali che prevede la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati di carattere personale come diritto fondamentale), l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, in qualità di titolare del trattamento, provvederà al trattamento dei dati personali forniti dai candidati al momento dell'iscrizione alla procedura selettiva.
2. I dati saranno trattati con il supporto dell'Università degli Studi di Firenze esclusivamente per permettere lo svolgimento dell'iter di selezione.
3. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) è contattabile all'indirizzo mail rpd@aou-careggi.toscana.it.
4. L'informativa estesa per il trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi.
5. Le domande e i documenti prodotti dai candidati costituiscono "documenti amministrativi" rispetto ai quali, salvo casi eccezionali, deve essere esclusa l'esigenza di riservatezza. Tali atti una volta acquisiti alla procedura concorsuale, escono dalla sfera personale dei partecipanti che, pertanto, non assumono la veste di controinteressati nel giudizio volto all'accesso agli atti della procedura da parte di altro soggetto. Sono in ogni caso rispettate le disposizioni di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, pubblicato sulla GUUE del 04 maggio 2016.

Data, _____

Firma

NOTE per la compilazione della domanda:



**Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi**

**UOC POLITICHE E FORMAZIONE DEL
PERSONALE
E RELAZIONI SINDACALI
Il Direttore
Dott. Gabriele Marconcini**



- In caso affermativo specificare le condanne riportate, le applicazioni di pena, i procedimenti a carico ed ogni eventuale precedente penale, precisando la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emanato.
- In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.



CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

All.1b

FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a
.....il.../.../....., residente in Via/Piazzan....., Località
.....Prov. CAP

recapiti telefonici

indirizzo di posta elettronica

domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente la selezione (se diverso dalla
residenza).....

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

di essere in possesso del seguente titolo di studio quale requisito di ammissione alla procedura:

- Laurea / Diploma Universitario / Titolo equipollente o equiparato di *(cancellare le ipotesi che non interessano)*

conseguito presso.....

con il voto in data

(per i titoli conseguiti all'estero indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento)

di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio (altro diploma di laurea, laurea specialistica, master, dottorato di ricerca o altro):

-

conseguito presso.....

con il voto in data

-

conseguito presso.....



con il voto.....in data

(per i titoli conseguiti all'estero indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento);

di aver prestato i seguenti servizi alle DIPENDENZE di Pubbliche amministrazioni o strutture private convenzionate e/o accreditate con il S.S.N.:

Ente / Struttura (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)	Dal	Al	Qualifica/Profilo professionale	Tempo Indeterminato Determinato *	Tipologia oraria **	Motivi cessazione	di

con i seguenti periodi di interruzione del servizio per aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite:

- dal _____ al _____
- dal _____ al _____

di aver svolto le seguenti altre attività:

Datore di lavoro (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)	Sede di lavoro	Dal	Al	Qualifica/Pro filo professionale	Tipologia del rapporto di lavoro *	Tipologi a oraria ♦♦	Motivi di cessazione

di aver svolto le seguenti attività di docenza:

- Titolo del Corso

Ente Organizzatore (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede):

a.a. / a.s. oppure: Data di svolgimento..... ore docenza n.....materia di insegnamento.....

N.B. Per ogni docenza indicare il totale delle ore e/o degli aa.aa. (anni accademici) o aa.ss. (anni scolastici).

di aver partecipato alle seguenti attività di aggiornamento, convegni, seminari, corsi:

- Denominazione dell'evento formativo



Ente Organizzatore (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede) e Luogo di svolgimento.....

Data/e di svolgimento..... n. giornioppure Ore complessive
n.

** specificare se rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato*

***specificare se part-time o full time*

• indicare se dipendente, libero professionista, co.co.co, interinale, tirocinante, borsista, volontario, assegnista di ricerca, altro

•• per il rapporto di dipendenza o interinale indicare se full time o part time (riportando il numero di ore o la percentuale) mentre per le altre tipologie di rapporto di lavoro indicare il numero di ore settimanali/mensili o se a progetto indicare l'oggetto del progetto e l'eventuale apporto del candidato

Modalità di svolgimento (indicare se come uditor o come relatore; con esame finale o senza; se con il conseguimento di ECM e quanti):

- Denominazione dell'evento formativo

Ente Organizzatore (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede) e Luogo di svolgimento.....

Data/e di svolgimento..... n. giorni..... oppure Ore complessive n.

Modalità di svolgimento (indicare se come uditor o come relatore; con esame finale o senza; se con il conseguimento di ECM e quanti):

Di aver pubblicato: (saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni affini al profilo oggetto della selezione)

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e presentate in originale o in copia purché il candidato dichiari che la stessa è conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/00. Le pubblicazioni saranno valutate solo se allegate alla domanda.

N.B. Schema da riprodurre per ogni partecipazione ad attività di aggiornamento etc.

Allego fotocopia fronte retro di un valido documento di identità, con sopra trascritta la seguente dicitura, datata e firmata: "Il sottoscritto (cognome e nome), ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le fotocopie allegate alla domanda di partecipazione alla pubblica selezione sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".

Luogo e data

FIRMA