

**SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI N. 1/2025 PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO
A TITOLO GRATUITO NELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA SANITARIA – A.A. 2024/2025**

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.

**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