

All'avviso per l'aggiornamento dell'elenco regionale degli idonei all'incarico di Direttore Generale delle Aziende e degli Enti del S.S.R.

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

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
