



Regione Calabria

Scheda A)

TITOLI FORMATIVI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI DIVERSE DA QUELLE INDICATE NELLA SCHEDA B

1) Diploma/i di laurea.....
.....
Indirizzo/i di laurea.....
.....
Titolo tesi di laurea.....
.....
Università, luogo e data del conseguimento.....
.....
Voto.....

2) Corsi di specializzazione post-laurea (*indicare soltanto Titolo, Ente o Istituto, anno, voto*):

Titolo	Ente/Istituto	anno	voto
.....
.....
.....
.....
.....

3) Eventuale Corso di formazione manageriale di cui all'articolo 3 bis, IV co., del d.lgs. 502/1992 e all'art.1, IV co. , lett.c), del d.lgs. 171/2016 (*indicare Ente o Istituto formatore e Regione per conto della quale e' organizzato il corso, titolo, periodo di svolgimento e data conseguimento del titolo*)

.....
.....
.....
.....
.....

4) Altri Corsi di formazione manageriale frequentati negli ultimi cinque anni, con durata minima di cinque giorni (*indicare Ente o Istituto, titolo, periodo*), con particolare riferimento alle materie di seguito indicate:

- 1) Strumenti di programmazione e controllo
- 2) Organizzazione del lavoro e gestione delle risorse umane
- 3) Qualità, politiche di accreditamento e rapporti con l'utente/cliente
- 4) Sistemi di valutazione delle performance
- 5) Organizzazione e gestione dei servizi sanitari
- 6) Dinamica economico-finanziaria nelle aziende sanitarie
- 7) Discipline affini(specificare)

Ente/Istituto	Titolo	periodo
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....

5) Conoscenza delle lingue (*indicare eventuale certificato o titolo con relativo punteggio a test di conoscenza*):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6) Esperienza di lavoro all'estero con durata minima di sei mesi (*indicare Ente o Istituto, attività e periodo*):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7) Esperienze professionali e lavorative maturate diverse da quelle indicate nella parte "B" (*indicare Ente, Istituto o Azienda, attività e periodo*):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



DATI ATTESTANTI L'ESPERIENZA ALMENO QUINQUENNALE DI QUALIFICATA ATTIVITA' DI DIREZIONE TECNICA O AMMINISTRATIVA IN ENTI O STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE O PRIVATE DI MEDIA O GRANDE DIMENSIONE

(Compilare una scheda per ciascuna esperienza, anche se acquisita nello stesso Ente/Impresa partendo da quelle più recenti)

SCHEDA N° _____

1. Impresa/Ente.....
 Settore.....
 Sede.....
 Valore della produzione *(per aziende e enti in contabilità economico patrimoniale)* o Totale entrate/spese correnti *(per aziende o enti in contabilità finanziaria)* - ultimo anno di riferimento.....

2. Settore specifico *(nel caso in cui l'esperienza dirigenziale riguardi una determinata articolazione dell'Impresa/Ente)*

Budget gestito
 direttamente ed effettivamente dal candidato

 Numero dipendenti gestiti direttamente ed effettivamente dal candidato.....

3. Posizione occupata nell'Impresa/Ente:
 Livello d'inquadramento formale o contrattuale

 Periodo/i *(indicare con precisione le date di inizio e di fine di ciascuna esperienza)*

4. Sintetica descrizione del ruolo svolto *(responsabilità ed attività connesse)*:

5. Sintetica descrizione dei ruoli organizzativi (principali) con cui si interagisce, con particolare riferimento a:
 - relazioni con ambiente esterno;
 - relazioni gerarchiche o funzionali verso l'alto *(indicare eventuale posizione dirigenziale superiore)*;
 - relazioni orizzontali;

