

SCHEDA RIASSUNTIVA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

DATI ANAGRAFICI

Cognome.....Nome.....

Codice fiscale.....

TITOLI CULTURALI

1. Diploma di laurea magistrale (o diploma di laurea vecchio ordinamento); *indicare:*

- Tipologia
- Università Sede
- Data del conseguimento
- Titolo tesi di laurea
- Votazione

2. Diplomi universitari, Diplomi di laurea o titoli equivalenti, ulteriori rispetto a quello posseduto quale requisito minimo di idoneità; *indicare:*

- Tipologia
- Università/Ente Sede
- Data del conseguimento
- Titolo tesi di laurea
- Votazione

3. Diplomi di specializzazione, Dottorati di ricerca, Borse di ricerca e Master universitari, o titoli equivalenti, conseguiti in materie attinenti la gestione di sistemi complessi in ambito sanitario; *indicare:*

- Tipologia
- Materia
- Ente/Istituto Sede
- Titolo
- Data del conseguimento

4. Corso di formazione in materia di Sanità Pubblica e di Organizzazione e Gestione Sanitaria di cui all'art. 3 bis comma 4 del D.lgs 502/1992 e all'art. 1 comma 4 lett.c) del D.Lgs. n. 171/2016; *indicare:*
- Tipologia
 - Ente/Istituto Sede
 - Titolo
 - Data del conseguimento
5. Partecipazione in qualità di docente o relatore ad attività formative concernenti la gestione di sistemi complessi in ambito sanitario; *indicare:*
- Tipologia
 - Materia
 - Ente/Istituto Sede
 - Data di svolgimento e durata delle attività svolte
6. Pubblicazioni a carattere tecnico-scientifico concernenti la gestione di sistemi complessi in ambito sanitario; *indicare:*
- Tipologia
 - Materia
 - Estremi di riferimento
7. Altri eventuali titoli di studio o culturali non riconducibili a quelli dei punti precedenti; *indicare:*
- Tipologia
 - Materia
 - Ente/Istituto Sede
 - Titolo
 - Data del conseguimento
 - Altro

DATI ATTESTANTI LE ESPERIENZE DIRIGENZIALI SVOLTE CON AUTONOMIA GESTIONALE E DIRETTA RESPONSABILITÀ DELLE RISORSE UMANE, TECNICHE O FINANZIARIE NEL CAMPO DELLE STRUTTURE SANITARIE O NEGLI ALTRI SETTORI:

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

SCHEDA N°.....

- Periodo: **dal** gg/mm/aa **al** gg/mm/aa

- Denominazione Impresa/Ente: Sede:
- Natura: Pubblica / Privata
- Settore: Sanità (specificare) / Altro (specificare)
- Settore specifico: *(nel caso in cui l'esperienza dirigenziale riguardi una determinata articolazione dell'Impresa/Ente)*
- Sede legale:
- Sede di svolgimento dell'attività dirigenziale:
- Sintetica descrizione del ruolo svolto: *(responsabilità ed attività connesse)*
- Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento:
- Incarico ricoperto:
- Organigramma della struttura gerarchica dell'ente/impresa, evidenziando la posizione funzionale ricoperta
- Sedi o articolazioni; *indicare:*
 - o Numero di sedi o articolazioni nel territorio:
 - o Numero di eventuali sotto-articolazioni della struttura diretta:
- Numero di dipendenti; *indicare:*
 - o Numero dipendenti dell'impresa/ente:
 - o Numero dipendenti della struttura diretta:
- Risorse economiche; *indicare:*
 - o Fatturato/Bilancio annuo della struttura dell'impresa/ente:
 - o Entità delle risorse finanziarie assegnate e direttamente gestite nell'ambito della struttura diretta:
- Presenza di una pluralità di funzioni connotate da autonomia tecnica e gestionale e/o da una pluralità di professionisti di diversa formazione; *in caso positivo, specificare:*
- Esperienza di contrattazione sindacale e relazioni industriali, nonché relazioni con stakeholders e interlocutori esterni (*indicare se presente*):
 - o Descrizione
 - o Periodo di riferimento dell'esperienza
 - o Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data

- Esperienza in attuazione di processi di ristrutturazione e organizzazione aziendale con particolare riferimento anche alle relative attività di pianificazione, monitoraggio e rilevazione del conseguimento degli obiettivi programmati (*indicare se presente*):
 - o Descrizione
 - o Periodo di riferimento dell'esperienza
 - o Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data

- Esperienza in sistemi di programmazione e controllo finalizzati al governo o alla produzione della domanda di servizi/prestazioni con riferimento anche alle relative attività di pianificazione, monitoraggio e rilevazione del conseguimento degli obiettivi programmati (*indicare se presente*):
 - o Descrizione
 - o Periodo di riferimento dell'esperienza
 - o Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data

- Esperienza di gestione di processi di innovazione (*indicare se presente*):
 - o Descrizione
 - o Periodo di riferimento dell'esperienza
 - o Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data

Data _____

Firma