

SCHEDA RIASSUNTIVA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

A. DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale.....

B. 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; *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
 - Data di svolgimento e durata delle attività svolte
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

C. DATI ATTESTANTI L'ESPERIENZA DIRIGENZIALE DI CUI ALL'ART. 3 BIS DEL D.LGS. 502/1992

(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 dal candidato (non necessario per gli incarichi di direttore generale, commissario, direttore amministrativo e sanitario di azienda sanitaria regionale)
- La struttura di cui si ha diretta responsabilità dipende funzionalmente da: (*specificare*)
- Sedi o articolazioni; *indicare*:
 - o Numero di sedi o articolazioni nel territorio:
 - o Numero di eventuali sotto-articolazioni della struttura di cui si ha diretta responsabilità:
- Numero di dipendenti; *indicare*:
 - o Numero dipendenti dell'impresa/ente:
 - o Numero dipendenti della struttura di cui si ha diretta responsabilità:
- 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 di cui si ha diretta responsabilità:
- 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*:

D. ULTERIORI ELEMENTI QUALIFICANTI L'ESPERIENZA DIRIGENZIALE DI CUI ALL'ART. 3 BIS DEL D.LGS. 502/1992

1. Esperienza di contrattazione sindacale e relazioni industriali, nonché relazioni con stakeholders e interlocutori esterni; *indicare*:
 - Descrizione
 - Periodo di riferimento dell'esperienza
 - Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data
2. 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*:
 - Descrizione
 - Periodo di riferimento dell'esperienza

- Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data
3. Esperienza in sistemi di programmazione e controllo finalizzati al governo della domanda o della produzione di servizi/prestazioni con riferimento anche alle relative attività di pianificazione, monitoraggio e rilevazione del conseguimento degli obiettivi programmati; *indicare:*
- Descrizione
 - Periodo di riferimento dell'esperienza
 - Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data
4. Esperienza di gestione di processi di innovazione; *indicare:*
- Descrizione
 - Periodo di riferimento dell'esperienza
 - Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data
5. Esperienza di miglioramento dei risultati gestionali (governo clinico) e finanziari delle strutture gestite, con particolare riferimento agli ultimi dieci anni, *indicare:*
- Descrizione
 - Periodo di riferimento dell'esperienza
 - Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data
6. Esperienza in attuazione di processi di creazione di imprese (enterprise creation) e organizzazione aziendale, con riferimento anche alle relative attività di pianificazione, monitoraggio e di rilevazione del conseguimento degli obiettivi programmati; *indicare:*
- Descrizione
 - Periodo di riferimento dell'esperienza
 - Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data
1. Esperienza dirigenziale maturata nell'ambito di sistemi organizzativi caratterizzati dallo svolgimento di una o più delle seguenti attività:
- funzioni attinenti l'emergenza-urgenza in campo sanitario; *indicare:*
- Descrizione
 - Periodo di riferimento dell'esperienza

- Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data
- attuazione di interventi di soccorso, assistenza e ripristino della normalità in situazioni di allerta, eventi calamitosi o catastrofici; *indicare:*
 - Descrizione
 - Periodo di riferimento dell'esperienza
 - Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data
- coordinamento di più enti, amministrazioni competenti e interlocutori in situazioni di emergenza; *indicare:*
 - Descrizione
 - Periodo di riferimento dell'esperienza
 - Specificare, ai fini della verifica delle autocertificazioni, la tipologia di documentazione probatoria, il numero del documento e la data

Data _____

Firma