

**SCHEDA B - REQUISITI POSSEDUTI**

(Descrizione dati relativi alla "qualificata formazione ed attività professionale")

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

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) 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:

a. Strumenti di programmazione e controllo

b. Organizzazione del lavoro e gestione delle risorse umane

c. Qualità, politiche di accreditamento e rapporti con l'utente/cliente

d. Sistemi di valutazione delle performance

e. Organizzazione e gestione dei servizi sanitari

f. Dinamica economico-finanziaria nelle aziende sanitarie

g. Discipline affini (specificare) \_\_\_\_\_

Ente/Istituto \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

Periodo \_\_\_\_\_

4) Conoscenza delle lingue (indicare eventuale certificato o titolo con relativo punteggio a test di conoscenza): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6) Esperienze professionali e lavorative maturate diverse da quelle indicate nella scheda "C" (*indicare Ente o Istituto, attività e periodo*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_