**SCHEDA C – DATI ATTESTANTI L’ESPERIENZA ALMENO QUINQUENNALE DI QUALIFICATA ATTIVITA' DI DIREZIONE TECNICO-SANITARIA 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°

Cognome Nome

Codice fiscale

1. Periodo/i *(indicare con precisione le date di inizio e di fine di ciascuna esperienza):*
2. Impresa/Ente
3. Settore specifico *(nel caso in cui l‘esperienza dirigenziale riguardi una determinata articolazione dell’Impresa/Ente):*
4. N. dipendenti gestiti direttamente ed effettivamente dal candidato
5. Posizione occupata nell’Impresa/Ente Livello d’inquadramento formale o contrattuale
6. Sintetica descrizione del ruolo svolto *(responsabilità ed attività connesse)*:
7. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* relazioni gerarchiche o funzionali con ruoli subordinati *(indicare principali responsabilità ed attività connesse ai ruoli subordinati)*: ;
1. Obiettivi e risultati *(quali-quantitativi)* raggiunti nello svolgimento della funzione dirigenziale *(per anno e possibilmente riferita agli ultimi tre anni*) evidenziando:
2. cambiamenti organizzativi direttamente guidati: ;
3. decisioni o provvedimenti più importanti direttamente assunti nell’ultimo periodo di riferimento *(possibilmente ultimi sei mesi)* ;
4. principali negoziazioni formali a cui si è partecipato *(possibilmente nell’ultimo anno di riferimento)* specificando i soggetti, le parti, gli oggetti di negoziazione ed il ruolo svolto

 .

Data

Firma