**SCHEDA D – Elenco Riassuntivo dei Servizi prestati utili alla valutazione per l’inserimento nell’elenco degli aspiranti all’incarico di Direttore SANITARIO di Aziende ed Enti del SSR**

*(DIchiarazioni rese ai sensi dell’art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445/2000 e ss.mm.ii)*

Cognome Nome Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datore di lavoro** | **Area/ambito di**  **svolgimento della**  **prestazione** | **Ruolo e responsabilità ricoperta** | **Attività svolte** | **Data inizio** | **Data fine** | **Motivo cessazione** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Data Firma