



DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA
CUP J51H16000170007

Avviso pubblico per la selezione di n. 28 esperti per la realizzazione del progetto “Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell’ICT” (CUP J51H16000170007) - PON Governance e capacità istituzionale 2014-2020

Allegato 1.b - “Domanda di partecipazione – pdf moduli”

CODICE CANDIDATURA	PROFILO	REGIONE*
DG PROGS 2	Esperti in progettazione organizzativa	Regione d’interesse per la candidatura:
.		
.		
.		
.		
.		
.		

***campo obbligatorio**

DATI ANAGRAFICI*(campo obbligatorio)

Nome*	
Cognome*	
CF*	
Cellulare*	
E-mail*	
E-mail PEC	

TITOLI E QUALIFICHE

Al fine della valutazione dei titoli si indichi

1.1 la Laurea magistrale/specialistica o di vecchio ordinamento posseduta*(campo obbligatorio)

- LM56 Lauree Magistrali in Scienze dell'Economia
 LM77 Lauree Magistrali in Scienze Economico-Aziendali
 LM31 Ingegneria Gestionale
 LM82 in Scienze Statistiche
 LM88 Lauree Magistrali in Sociologia e Ricerca Sociale
 Equipollenti

Conseguita presso.....in data.....

Voto..... Lode SI NO

E-mail università:

2. Il/i titolo/i di formazione post Laurea posseduti (inerenti agli ambiti disciplinari connessi ai titoli di studio previsti come requisiti minimi dall'Allegato 1.A o all'oggetto dell'incarico):

2.1 Si è in possesso di un Master Universitario?

- SI NO

Denominazione

Conseguito presso.....in data.....

Se conseguito all'estero indicare Stato Estero.....

2.2 Si è in possesso di un Diploma di specializzazione?

SI NO

Denominazione.....

Conseguito presso.....in data.....

Se conseguito all'estero indicare Stato Estero.....

2.3 Si è in possesso di una formazione specialistica con superamento prova esame?

(max 2 corsi)

SI NO

Denominazione

Conseguito presso..... in data.....

Se conseguito all'estero indicare Stato Estero.....

Denominazione.....

Conseguito presso..... in data.....

Se conseguito all'estero indicare Stato Estero.....

2.4 Si è in possesso di un Dottorato di ricerca?

SI NO

Denominazione

Conseguito presso.....in data.....

Se conseguito all'estero indicare Stato Estero.....

3. Si è in possesso dell'Abilitazione professionale?

SI NO

Denominazione.....

Conseguita presso.....in data.....

ESPERIENZE/COMPETENZE* (selezionare almeno 1 esperienza)

1. Al fine della verifica della comprovata esperienza lavorativa in relazione alle specifiche competenze richieste per Profilo oggetto della candidatura sono state maturate le seguenti esperienze:

N.	Esperienza e Competenza maturata*	Ambito territoriale oggetto della candidatura	Esperienza maturata in strutture pubbliche	Disponibilità di referenze/ attestazioni
1	Esperienza in programmazione di interventi nell'area socio sanitaria mirati al miglioramento degli assetti organizzativi <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Dato sintetico per esperienza 1				
1.a	da	a	Presso	
1.b	da	a	Presso	
1.c	da	a	Presso.....	
2	Esperienza in valutazione delle esperienze locali di prevenzione previste sul territorio nazionale basate sull'interconnessione tra le varie componenti ambientali, sociali, sanitarie e culturali e	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

	su un approccio integrato da parte delle istituzioni pubbliche <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
Dato sintetico per esperienza 2				
2.a	da	a	Presso	
2.b	da	a	Presso	
2.c	da	a	Presso	
3	Esperienza in pianificazione e programmazione in ambito sanitario con particolare riferimento all'area distrettuale <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Dato sintetico per esperienza 3				
3.a	da	a	Presso	
3.b	da	a	Presso	
3.c	da	a	Presso	
4	Esperienza in progettazione organizzativa nell'ambito della sanità territoriale <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

Dato sintetico per esperienza 4			
4.a	da	a	Presso
4.b	da	a	Presso
4.c	da	a	Presso

2. **Numero di anni** di esperienza maturata complessivamente per il profilo oggetto della candidatura***(campo obbligatorio)**

- 3 anni (*anni minimi richiesti*)
- 4 – 5 anni
- 6 – 7 anni
- Oltre 7 anni

(Luogo e data)

.....