

**UNIVERSITÀ DEL
PIEMONTE ORIENTALE
SCUOLA DI MEDICINA**

CURRICULUM VITAE SCIENZE INFERMIERISTICHE OSTETRICHE

DATI ANAGRAFICI

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di Residenza: Via _____ CAP _____

Città: _____

Indirizzo e-mail: _____

Telefono: _____

TITOLO PER L'ACCESSO AL CONCORSO (SELEZIONARE IL TITOLO DI INTERESSE)

- Laurea abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse:

Laurea triennale in _____ conseguita il _____ voto _____
presso _____

- Diploma Universitario abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse:

Diploma Universitario in _____ conseguito il _____ voto _____
presso _____

- Altro titolo abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse, di cui alla Legge n. 42/1999:

Specificare: _____ voto _____
conseguito il _____ presso _____

ALTRI TITOLI:

- Altri titoli accademici o formativi di durata non inferiore a sei mesi: (1 punto per ciascun titolo fino ad un massimo di 3)

Titolo: _____
conseguito il _____ voto _____ presso _____
Durata: _____

Titolo: _____
conseguito il _____ voto _____ presso _____
Durata: _____

Titolo: _____
conseguito il _____ voto _____ presso _____
Durata: _____

ATTIVITA' PROFESSIONALE

- Attività professionale nell'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse, idoneamente documentate e certificate, presso servizi sanitari e socio-sanitari sia pubblici che convenzionati con il SSN o in regime di libera professione (0,5 punti per anno o frazione superiore ai sei mesi fino ad un massimo di 4 punti)
(Specificare attività, periodo e luogo di svolgimento):

- Attività professionale nella funzione di coordinamento o nella funzione specialistica formalmente riconosciuta in una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di laurea magistrale di interesse, presso servizi sanitari e socio-sanitari sia pubblici che convenzionati con il SSN (1 punto per anno o frazione superiore ai sei mesi fino ad un massimo di 5 punti)
(Specificare attività, periodo e luogo di svolgimento):

- Docenti e Tutor delle discipline professionalizzanti MED/45-50, incaricati formalmente presso i Corsi di Laurea delle professioni sanitarie (0,5 punti per ciascun anno/incarico fino ad un massimo di 5 punti)
(Specificare attività, periodo e luogo di svolgimento):

- Attività di ricerca documentata in pubblicazioni scientifiche (fino ad un massimo di 3 punti)
(Specificare pubblicazioni con relativa data di pubblicazione, ente o ateneo presso cui si è svolta l'attività di ricerca):

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che tutte le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono al vero.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'