

**PUBBLICATO ALL'ALBO  
DELL'AZIENDA USL FERRARA IL 13/03/2024  
SCADENZA DEL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE  
DELLE DOMANDE IL 28/03/2024**

**Dete. n° 363 del 13/03/2024**

**Ferrara, 13/03/2024**

### **AVVISO PUBBLICO**

#### **PER L'ASSEGNAZIONE DI DUE BORSE DI STUDIO e RICERCA- DURATA 14 MESI**

**Titolo della Ricerca: "Cost-effectiveness of innovative, nonpharmacological strategies for early detection, prevention and tailored care of depressive disorders among cancer patients: Transcranial Magnetic Stimulation and Virtual Reality-based Cognitive Remediation"**

#### **SI RENDE NOTO**

In esecuzione della determinazione del Direttore dell'UOC Gestione Giuridica Risorse Umane del Personale **n. 363 del 13/03/2024**, esecutiva ai sensi di legge, si procederà all'assegnazione di **DUE BORSE DI STUDIO della durata di 14 mesi**, nell'ambito del Progetto PNRR-PNRRMAD-2022-12375899, il Titolo della Ricerca è: **"Cost-effectiveness of innovative, nonpharmacological strategies for early detection, prevention and tailored care of depressive disorders among cancer patients: Transcranial Magnetic Stimulation and Virtual Reality-based Cognitive Remediation"**, da svolgersi per l'UOC Psichiatria Ospedaliera, presso l'Istituto di Psichiatria e presso il Programma di Psiconcologia, sedi a Ferrara.

Le Borse di Studio prevedono l'erogazione di una somma complessiva lorda di **€ 37.988,00 ciascuna** da corrispondere al vincitore in rate mensili.

E' previsto altresì un impegno di **35 ore settimanali**.

#### **Obiettivi:**

- Valutazione e completamento delle analisi dei dati la popolazione esaminata e del trial clinico.
- Reporting scientifici (contributo alla preparazione delle pubblicazioni scientifiche)

#### **Attività del Progetto:**

- Applicazione strumenti di misura psicometrici per la valutazione di screening e della profilazione psicologica di persone affette da cancro in T0 e T1 (post-intervento);
- Analisi dei dati propedeutiche alla identificazione della "caseness" nelle sue varie espressioni di distress e psicopatologia;
- Partecipazione agli interventi di counseling orientati alla Transcranial Magnetic Stimulation and Virtual Reality-based Cognitive Remediation nelle persone sottoposte a trattamento

#### **Requisiti generali e specifici di ammissione:**

##### **1) Lauree Magistrali:**

CLASSE LM51 Lauree Magistrali in Psicologia

CLASSE LM/SNT2 Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie

##### **Lauree Triennali:**

L/SNT2 Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica

2) Iscrizione all'Albo degli Psicologi;

3) Cittadinanza Italiana o equivalente (i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno dichiarare nella domanda il possesso del "PERMESSO DI SOGGIORNO" e dei "REQUISITI SPECIFICI" richiesti dal bando se conseguiti in Italia, con eventuale decreto di equiparazione, rilasciato dal Ministero della Salute, se conseguiti fuori Italia;

#### **Requisiti preferenziali:**

- Attitudini e comprovata conoscenza nell'utilizzo di strumenti psicometrici applicati all'area psico-oncologica e di tecniche di counseling ed esperienza in ambito psicologico clinico e riabilitativo psicosociale.

*I titoli di Studio, qualora conseguiti all'estero, devono essere riconosciuti equiparati all'analogo titolo di studio conseguito in Italia, secondo la normativa vigente;*

I requisiti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono essere ammessi alla selezione coloro che abbiano superato il limite di età previsto dalla vigente normativa per il collocamento a riposo.

Saranno esclusi dall'assegnazione della Borsa di Studio i concorrenti che, pur in possesso dei requisiti richiesti, sono già titolari di qualsiasi tipologia di rapporto di lavoro, compreso quello flessibile e non devono essere titolari di Partita IVA..

L'assegnatario della Borsa di Studio non dovrà essere dipendente di altro Ente, Azienda o struttura privata o titolare di altre Borse di Studio rilasciate da altri Enti Pubblici, Associazioni e Società. Inoltre, se laureati in Medicina e Chirurgia, di non essere titolari di guardia medica o di convenzioni cui la DPR n. 314, 315, 316 del PO – n. 292/87, n. 504/87, 119 e 120/88 e s.m.i.

Il candidato al momento del conferimento della Borsa di Studio di cui trattasi, dovrà non avere situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi della L. 190/2012, con le attività dell'Azienda USL di Ferrara. Il sopravvenire di una situazione di incompatibilità comporta l'immediata decadenza del godimento della Borsa di studio.

Non possono accedere alla selezione coloro che abbiano riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o siano stati dispensati o licenziati da Enti della Pubblica Amministrazione, siano stati esclusi dall'elettorato attivo o sottoposti a misure di sicurezza.

### **Modalità e termini per la presentazione della domanda**

I professionisti interessati potranno comunicare la propria disponibilità attraverso l'apposito **modulo debitamente compilato e firmato, unitamente a curriculum formativo e professionale firmato** e copia del **documento di riconoscimento** in corso di validità, utilizzando una delle modalità di seguito riportate:

🕒 **invio tramite Servizio Postale con Raccomandata A.R.**, all'Ufficio Protocollo Generale - Via Cassoli n. 30 – 44121.

🕒 **invio tramite utilizzo di una casella di posta elettronica certificata** al seguente indirizzo di posta elettronica certificata [risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it](mailto:risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it). Si precisa che la validità di tale invio, come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del professionista di casella elettronica certificata PERSONALE.

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da Casella di posta Elettronica semplice/ordinaria anche se inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata sopra indicato. E' esclusa la possibilità di integrazione della domanda inviata PEC con documenti inviati con posta ordinaria o consegnati a mano.

La domanda, debitamente sottoscritta e gli allegati devono essere inviati in un unico file in formato PDF, **unitamente a fotocopia di un documento valido di identità personale**.

**Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 non è richiesta l'autentica della firma in calce alla domanda. La mancata sottoscrizione della domanda o l'omessa indicazione anche di una sola dichiarazione o dei requisiti per l'ammissione determina l'esclusione dalla procedura.**

Le domande, con le modalità suddette, dovranno pervenire **tassativamente**, a pena decadenza, entro il termine perentorio **del 15° giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione** del presente avviso sul sito INTERNET Aziendale. **Non fa fede il timbro della data dell'Ufficio Postale accettante**. Pertanto non saranno accolte le domande pervenute oltre tale termine, anche se spedite a mezzo posta entro il termine.

L'Azienda USL non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.

Qualora detto termine venga a cadere in un giorno festivo, il termine stesso è prorogato alla stessa ora del giorno successivo non festivo.

### **Domanda di ammissione**

Nella domanda di ammissione redatta in carta semplice, datata e firmata, l'aspirante dovrà specificare l'avviso a cui intende partecipare ed indicare altresì:

- a) cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) codice fiscale posseduto;

- c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente (i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno dichiarare nella domanda il possesso del "Permesso di Soggiorno e dei "Requisiti specifici richiesti dal bando se conseguiti in Italia", ovvero allegare il decreto di equiparazione rilasciato dal Ministero competente, se conseguiti fuori dall'Italia);
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) i titoli di studio posseduti e gli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
- f) l'esistenza di un eventuale rapporto di dipendenza con una Pubblica Amministrazione ed eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di Pubblico Impiego;
- g) le eventuali condanne riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
- h) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione e recapito telefonico.

La mancata sottoscrizione della domanda e l'omessa indicazione di una sola delle suddette dichiarazioni, comporterà l'esclusione dal presente avviso;

#### **Documentazione da allegare alla domanda**

Alla domanda di partecipazione i candidati dovranno allegare tutti i documenti, titoli di carriera, accademici, di studio e scientifici che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria; ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice datato, firmato e debitamente documentato e un elenco dei documenti. In caso di presentazione della domanda attraverso l'utilizzo di casella di posta elettronica certificata, si precisa che le dimensioni di ogni singolo allegato non dovranno essere superiori a 10 MB.

Si precisa che il curriculum potrà essere redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (come da facsimile allegato al present avviso). La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia semplice del documento di riconoscimento personale del sottoscrittore.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente, le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

In conformità a quanto previsto dall'art. 15/1 lett. A) della L. 183/2011, si precisa che il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni, che non potranno più essere accettate e/o ritenute utili ai fini della valutazione nel merito, **deve** presentare in carta semplice e senza autentica della firma:

a. **"Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà"** (art. 46, D.P.R. 445/2000): per tutti gli stati, fatti e qualità personali compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (ad esempio borse di studio, attività di servizio, incarichi libero professionali, attività di docenza, ecc.);

b. **"Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in conformità all'originale"** (artt. 19 e 47) del D.P.R. 445/2000): attestati di corsi di formazione, di apprendimento, partecipazione di convegni e per le pubblicazioni.

Qualora il candidato presenti più fotocopie semplici, l'autodichiarazione può essere unica, ma contenente la specifica dei documenti ai quali si riferisce.

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato - in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre, l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

In particolare, con riferimento servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (unica alternativa al certificato di stato di servizio) allegata o contestuale alla domanda, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno / tempo definito / part-time e relativo regime orario), le date di inizio e di conclusione del servizio prestato

nonché l'eventuale interruzione (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

Le pubblicazioni devono essere esclusivamente edite a stampa; possono tuttavia essere presentate in fotocopia accompagnate da apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, con la quale il candidato attesti che le stesse sono conformi all'originale.

E' altresì possibile per il candidato autenticare la copia di qualsiasi altro tipo di documento che possa costituire titolo e che ritenga utile allegare alla domanda ai fini della valutazione di merito; a tal fine nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere elencato specificatamente ciascun documento presentato in fotocopia semplice in cui viene dichiarata la corrispondenza all'originale.

Gli attestati di partecipazione a corsi, convegni o seminari, le pubblicazioni, le comunicazioni a convegni, gli abstracts, dovranno essere allegati in fotocopia unitamente alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità originale.

Restano esclusi dall'autocertificazione i certificati medici e sanitari.

I fac-simili delle suddette certificazioni possono essere scaricate dal sito internet aziendale, nella sezione "bandi e concorsi", link "autocertificazioni-autodichiarazioni" (allegati C - D).

Alla domanda deve essere unito, in carta semplice, l'elenco datato e firmato dei documenti e dei titoli presentati, numerato progressivamente in relazione al corrispondente titolo.

L'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute ed in caso di dichiarazione non veritiera il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti, oltre all'applicazione delle sanzioni penali, previste dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.

#### **Valutazione dei candidati**

La Borsa di Studio, oggetto del presente avviso verrà conferita sulla base di una graduatoria formulata da Commissione all'uopo nominata e di seguito individuata. La graduatoria scaturirà dalla valutazione dei titoli ed un colloquio su argomenti inerenti il contenuto della borsa di studio:

<b>Prof. BELVEDERI MURRI MARTINO</b>	Dirigente Medico di Psichiatria - <i>Presidente</i>
<b>Prof. GRASSI LUIGI</b>	Professore Ordinario Psichiatria – <i>Presidente supplente</i>
<b>Prof. TOFFANIN TOMMASO</b>	Dirigente Medico Psichiatria - <i>Componente</i>
<b>Prof.ssa FOLESANI FEDERICA</b>	Dirigente Medico di Psichiatria - <i>Componente</i>
<b>PROF. ZERBINATI LUIGI</b>	Dirigente Medico Psichiatria - <i>Componente supplente</i>
<b>Prof.ssa CARUSO ROSANGELA</b>	Dirigente Medico di Psichiatria – <i>Componente con funz. di Segreteria</i>

**I candidati in possesso dei requisiti che non riceveranno comunicazione di esclusione dal presente bando, sono convocati sin da ora il giorno 9 aprile 2024 alle ore -11- presso l'Istituto di Psichiatria – Fossato di Mortara, 64/A – piano ammezzato – Ferrara.**

Tale avviso costituisce l'unica forma di convocazione alla prova selettiva e ha **valore di notifica a tutti gli effetti, nei confronti dei candidati.** Non saranno effettuate convocazioni individuali.

**La mancata presentazione del candidato alla prova selettiva nel giorno luogo e ora che verranno indicati o la presentazione in ritardo, ancorchè dovuta a causa di forza maggiore, comporteranno l'irrevocabile esclusione dalla procedura.**

La graduatoria verrà pubblicata sul sito internet Aziendale [www.ausl.fe.it](http://www.ausl.fe.it) nella sezione "**Bandi di Concorso**"- Borse di Studio.

La Borsa di Studio in argomento potrà essere prorogata per un periodo massimo di un anno, qualora sussistano i finanziamenti specifici.

Il vincitore cui verrà assegnata la Borsa di Studio non dovrà trovarsi nelle condizioni di conflitto di interessi, anche potenziali, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/01, come

integrato dalla L. n. 190 del 06.11.2012 "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione*".

Il borsista dovrà stipulare apposita polizza contro i rischi degli infortuni che potranno insorgere all'interno della struttura dell'Azienda (invalidità permanente e morte) per un minimale di € 52.000,00.

In caso di recesso del borsista verrà assegnata la Borsa di Studio ad altro candidato, secondo l'ordine della graduatoria, purché il periodo residuo non sia inferiore a tre mesi.

L'Azienda U.S.L. di Ferrara si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla proroga, la sospensione, la revoca, rettifica o l'annullamento del presente avviso, ovvero di non procedere all'assegnazione della Borsa con i candidati risultati idonei, per mutate condizioni ed esigenze.

#### **Informativa Privacy**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" in particolare dell'art. 13, questa Azienda informa i partecipanti alla procedura di cui al presente bando, che il trattamento dei dati personali contenuti nelle domande presentate, che può avvenire con modalità sia cartacea che informatizzata, è finalizzato all'espletamento della procedura relativa al presente avviso, nel rispetto delle disposizioni contenute nel citato Decreto. Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL di Ferrara nella persona del Direttore Generale e il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'UOC Gestione Giuridica Risorse Umane.

La presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso da parte dei candidati determina il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle relative procedure

I suddetti dati saranno comunicati o diffusi ai soggetti espressamente incaricati del trattamento e in presenza di specifici obblighi imposti dalla Legge, dalla normativa comunitaria o dai regolamenti.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del DLG n.196/2003, cioè di conoscere i dati che lo riguardano, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, il completamento, la cancellazione o il blocco in caso di violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

**Per le informazioni necessarie e per acquisire copia dell'avviso pubblico rivolgersi all'UOC Gestione Giuridica Risorse Umane – Ufficio Giuridico di questa Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara - Corso Giovecca, 203 – Settore 15 – 1° piano - ☎ 0532235718 – INTERNET: [www.ausl.fe.it](http://www.ausl.fe.it).**

**IL DIRETTORE  
UOC GESTIONE GIURIDICA RISORSE UMANE  
Dott. Luigi MARTELLI**

# SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A BORSA DI STUDIO

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA  
VIA CASSOLI, 30 – 44121 - FERRARA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Consapevole sulle conseguenze penali alle quali può andare incontro in caso di dichiarazione mendace**

## CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso pubblico indetto con determinazione n. 363 del 13/03/2024 per l'assegnazione di **DUE BORSE DI STUDIO e RICERCA della durata di 14 mesi**, nell'ambito del Progetto PNRR-PNRRMAD-2022-12375899, il Titolo della Ricerca è: ***“Cost-effectiveness of innovative, nonpharmacological strategies for early detection, prevention and tailored care of depressive disorders among cancer patients: Transcranial Magnetic Stimulation and Virtual Reality-based Cognitive Remediation”***, da svolgersi per l'UOC Psichiatria Ospedaliera, presso l'Istituto di Psichiatria e presso il Programma di Psiconcologia, sedi a Ferrara.

**con scadenza il 28/03/2024**

A tal fine dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;

- dichiarazione del possesso del permesso di soggiorno (per i cittadini extra Unione Europea) \_\_\_\_\_;

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

- di non aver riportato condanne penali (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali) \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso del seguente Laurea in \_\_\_\_\_;

conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Istituto o Università di \_\_\_\_\_

(I cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea che non hanno conseguito in Italia i requisiti specifici previsti dal bando dovranno presentare il decreto di equiparazione, rilasciato dal Ministero competente)

di essere in possesso dell'iscrizione all'Albo dell'Ordine degli Psicologi \_\_\_\_\_  
conseguita il \_\_\_\_\_

- di non avere mai prestato servizio con rapporto di impiego presso pubbliche amministrazioni (ovvero di avere prestato servizio o di prestare servizio) con rapporto di impiego presso le seguenti pubbliche amministrazioni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

- esistenza di un eventuale rapporto di dipendenza con una pubblica amministrazione ed eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego:

\_\_\_\_\_ (indicare le cause di risoluzione dei rapporti di impiego);

- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ NR. CIVICO \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta n. \_\_\_\_ titoli ed un curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice.

Ferrara, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

domiciliato \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ PIVA \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.

che i dati indicati nel presente curriculum formativo e professionale di seguito corrispondono a verità.

### TITOLI DI STUDIO

DIPLOMA / LAUREA	Sede: _____ Anno: _____ Voto: _____
SPECIALIZZAZIONI	Indicare Specializzazioni conseguite, con sede, anno e votazione
DOTTORATO	Indicare Dottorato, con sede ed anno
ISCRIZIONE ALL'ALBO / ORDINE DEI _____	Provincia e n. iscrizione

### Esperienze Lavorative

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

- Data (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
  - Data (da – a)
- .....

## Formazione e corsi post laurea

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

- Data (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Riconoscimento conseguito

• Data (da – a)

.....

## Attività scientifica

- Principali materie / aree tematiche di cui si è occupato
  - Ruolo svolto
- Periodi di riferimento
  - Allegare elenco pubblicazioni

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

#### MADRELINGUA

[ Indicare la madrelingua ]

#### ALTRE LINGUE

[ Indicare la lingua ]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

INDICARE GLI ALLEGATI INVIATI, LE PUBBLICAZIONI DEBONO ESSERE INDICATE IN UN ELENCO RIEPILOGATIVO: NON INCLUDERE FASCICOLI O VOLUMI

Luogo e data <hr/>	Il/La Dichiarante <hr/>
-----------------------	----------------------------

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i.: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

Il titolare dei trattamenti è l'Azienda USL di Ferrara nella persona del Direttore Generale protempore, domiciliato per la carica presso l'Azienda USL di Ferrara in Via Cassoli n.30. In relazione al trattamento dei suddetti dati operati dall'Azienda, l'interessato è titolare dei diritti previsti dall'ex art. 7 del DLG 196 /2003. In particolare ha il diritto di conoscere i dati che lo riguardano di chiedere l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione o il blocco dei dati in caso di violazione di legge.

<b>IL FUNZIONARIO RICEVENTE</b> <hr/>	<b>DATA</b> <hr/>
--	----------------------