

ALLEGATO B) - Schema di CURRICULUM per la partecipa "Avviso interno di manifestazione di interesse rivolto al personale dipendente in possesso del profilo professionale di Infermiere per la partecipazione al Corso di Formazione Aziendale Infermiere di Famiglia o di Comunità – IFOC"

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale Brindisi
Via Napoli, 8
72100 BRINDISI
selezioni.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

ALLEGATO A DOMANDA DI AVVISO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome)

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.	
CODICE FISCALE			
CITTADINANZA			
INDIRIZZO DI RESIDENZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE DI RESIDENZA		PROV.	CAP
PROFILO PROFESSIONALE		MATRICOLA	
U.O. ASSEGNAZIONE			
 TELEFONO	 INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
CELLULARE	 INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA		

presenta il seguente curriculum formativo e professionale quale allegato alla domanda di partecipazione all'"Avviso interno di manifestazione di interesse rivolto al personale dipendente in possesso del profilo professionale di Infermiere per la partecipazione al Corso di Formazione Aziendale Infermiere di Famiglia o di Comunità – IFOC"

A tal fine, Consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, presenta il seguente curriculum formativo-professionale, e per l'effetto

DICHIARA

A) TITOLI DI CARRIERA (MAX PUNTI 35) – TIPOLOGIA CONTRATTO: TEMPO INDETERMINATO (T.I.), TEMPO DETERMINATO (T.D.)

1). Servizio reso **esclusivamente** nel profilo di **INFERMIERE - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari (APSF)** alle dipendenze delle ASL, Aziende ospedaliere, o altra pubblica amministrazione con rapporto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato o determinato full time (36 ore settimanali). Punti 1,20 per anno (Punti 0,100 per mese) (Nel caso in cui l'orario settimanale sia inferiore alle 36 ore settimanali il punteggio deve essere ridotto proporzionalmente):

denominazione Azienda/Ente	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

denominazione Azienda/Ente	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

denominazione Azienda/Ente	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

denominazione Azienda/Ente	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

RIEPILOGO PUNTEGGIO TITOLI DI CARRIERA LETT. A) PUNTO 1)

Numero mesi	Moltiplicatore	Punteggio mensile	Punteggio totale lett. A) punto 1)
	x	0,100	

2). Servizio reso **esclusivamente** nel profilo di **INFERMIERE - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari (APSF)** presso i **Distretti Socio Sanitari** alle dipendenze delle ASL, con rapporto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato o determinato full time (36 ore settimanali). Punti 2,40 per anno (Punti 0,200 per mese) (Nel caso in cui l'orario settimanale sia inferiore alle 36 ore settimanali il punteggio deve essere ridotto proporzionalmente):

denominazione Azienda/Ente	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

denominazione Azienda/Ente	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

denominazione Azienda/Ente	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

RIEPILOGO PUNTEGGIO TITOLI DI CARRIERA LETT. A) PUNTO 2)			
Numero mesi	Moltiplicatore	Punteggio mensile	Punteggio totale lett. A) punto 2)
	x	0,200	

3). Servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma presso le **Forze Armate** con mansioni riconducibili al profilo a selezione Punt^o 1,20 per anno (Punt^o 0,100 per mese)

denominazione	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

RIEPILOGO PUNTEGGIO TITOLI DI CARRIERA LETT. A) PUNTO 3)			
Numero mesi	Moltiplicatore	Punteggio mensile	Punteggio totale lett. A) punto 3)
	x	0,100	

4). Servizio reso **esclusivamente** nel profilo di **INFERMIERE - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari (APSF)** presso Case di cura convenzionate o accreditate con il SSN, con rapporto continuativo Punt^o 0,60 per anno (Punt^o 0,050 per mese) (Nel caso in cui l'orario settimanale sia inferiore alle 36 ore settimanali il punteggio deve essere ridotto proporzionalmente)

denominazione Casa di Cura	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

denominazione Casa di Cura	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

denominazione Casa di Cura	periodo		Tipologia contratto
	dal	al	

RIEPILOGO PUNTEGGIO TITOLI DI CARRIERA LETT. A) PUNTO 4)			
Numero mesi	Moltiplicatore	Punteggio mensile	Punteggio totale lett. A) punto 4)
	x	0,050	

**RIEPILOGO PUNTEGGIO TITOLI DI CARRIERA LETT. A) PUNTI 1), 2), 3) E 4)
(MAX PUNTI 35)**

Indicatori	Punteggio
Punteggio totale lett. A) punto 1)	
Punteggio totale lett. A) punto 2)	
Punteggio totale lett. A) punto 3)	
Punteggio totale lett. A) punto 4)	
TOTALE PUNTEGGIO TITOLI DI CARRIERA LETT. A) PUNTI 1), 2), 3) E 4)	

B) TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO (MAX PUNTI 25)

Ulteriori titoli non utilizzati come requisito di ammissione

- 1) Laurea Magistrale e/o Specialistica in _____ (CLASSE _____) conseguita presso l'Università degli Studi di _____ nell'a.a. _____ **pp. 2,50**
- 2) Master Universitario di II livello attinente al Corso di Formazione dal titolo: _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ nell'a.a. _____ (max punti 3,00) **pp. 1,50**
- 3) Master Universitario di I livello attinente al Corso di Formazione dal titolo: _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ nell'a.a. _____ (max punti 2,00) **pp. 1,00**
- 4) Corso di perfezionamento universitario annuale _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ nell'a.a. _____ **pp. 0,75**
- 5) Dottorato di Ricerca (PHD) _____ presso l'Università degli Studi di _____ **pp. 0,75**

**RIEPILOGO PUNTEGGI TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO LETT. B)
(MAX PUNTI 25)**

Titolo	Numero	Moltiplicatore	Punteggio	Punteggio
1) Laurea Magistrale e/o Specialistica		x	2,50	=
2) Master Universitario di II livello		x	1,50	=
3) Master Universitario di I livello		x	1,00	=
4) Corso Universitario di Perfezionamento annuale		x	0,75	=
5) Dottorato di Ricerca (PHD)		x	3,00	=
TOTALE PUNTEGGIO TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO LETT. B) PUNTI 1), 2), 3), 4) E 5)				

Non saranno oggetto di valutazione i master/short finanziati dall'Azienda.

Riepilogo Punteggio TOTALE LETTERE A) + B) (max punti 60,00)	
TOTALE PUNTEGGIO TITOLI DI CARRIERA LETT. A) PUNTI 1), 2), 3) E 4) (MAX PUNTI 35)	
TOTALE PUNTEGGIO TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO LETT. B) PUNTI 1), 2), 3), 4) E 5) (MAX PUNTI 25)	
TOTALE COMPLESSIVO LETTERE A) + B) + C) + D) (MAX PUNTI 60)	

DATA _____

FIRMA* _____

*(non è richiesta l'autentica di tale firma, ai sensi del D.P.R. 445/2000)