

CURRICULUM PROFESSIONALE

ALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIAL E MANTOVA
Strada Lago Paiolo, 10
46100 MANTOVA

CURRICULUM PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI UROLOGIA - DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA UROLOGIA MANTOVA approvato con decreto n. 1248 del 19/10/2021.

IO SOTTOSCRITTO/A GUATELLI STEFANO

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;
 - consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DATI ANAGRAFICI:

di essere nato/a

il 23/10/1959

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 25/07/1988

con voto pari a 98/110 presso Università' di Bologna

con sede in Bologna

e

di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in UROLOGIA

conseguito in data 12/12/1994 voto: 70/70 ai sensi del D.Lgs. n. _____ della durata legale di anni 5

presso Università' di Padova

con sede in Padova

ALTRI TITOLI DI STUDIO (da indicarsi in modo corretto, preciso ed esaustivo rispetto a tutti gli elementi che si intende autocertificare e che verrebbero indicati nel caso in cui il documento fosse rilasciato dall'ente competente):

TITOLO: _____

conseguito il _____ presso _____

con sede in _____

ESPERIENZA LAVORATIVA

riferita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze lavorative riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessario)

Dal **1/01/2011** a **TUTT'OGGI**

presso **STRUTTURA COMPLESSA DI UROLOGIA - AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI MANTOVA** (esatta denominazione dell'ente)

con sede in **Mantova - Strada Lago Paiolo 10**

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

≤ Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

con contratto di tipo: **≤ dipendente;**

in qualità di **DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI UROLOGIA**

≤ a tempo indeterminato con rapporto di lavoro **≤ tempo pieno**

con incarico dirigenziale **Dirigente Medico 1° Livello** (Indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal **1/01/2011** al **TUTT'OGGI**

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): **NO** **≤**

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dichiaro che: **o non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.**

