

**REPUBBLICA ITALIANA**



**REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO DELLA SALUTE**

**AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO AD AGGIORNAMENTO BIENNALE DEGLI IDONEI ALLA NOMINA A DIRETTORE SANITARIO DELLE AZIENDE E DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE SICILIANA**

**Premessa**

La Regione Siciliana indice un pubblico avviso per la formazione dell'elenco ad aggiornamento biennale degli aspiranti alla nomina a direttore sanitario degli Enti e delle Aziende del Servizio sanitario regionale.

**Destinatari dell'avviso e requisiti di partecipazione**

Possono chiedere di essere inseriti nell'elenco i soggetti in possesso dei requisiti, di seguito elencati, di cui all'art. 3, comma 7 e all'art. 3 bis, comma 9 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni:

- a) laurea in medicina e chirurgia;
- b) età non superiore a 68 anni;
- c) avere svolto, per almeno cinque anni, una qualificata attività di direzione tecnica - sanitaria, in enti o strutture sanitarie pubbliche o private, di media o grande dimensione con qualifica dirigenziale e diretta responsabilità delle risorse umane, finanziarie e strumentali.  
Ai fini dell'individuazione di enti o strutture sanitarie pubbliche o private, di media o grande dimensione, si fa riferimento a quanto previsto dall'art. 2 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484. Agli enti e strutture sanitarie di media o grande dimensione indicate all'art. 2 del D.P.R. 484/1997 sono inoltre assimilate le Agenzie sanitarie delle Regioni.  
Sarà considerata qualificata o adeguata l'attività di direzione tecnico-sanitaria effettivamente espletata con riguardo all'intera organizzazione dell'ente, azienda, struttura od organismo ovvero ad una delle sue articolazioni organizzative, purché tale attività sia contraddistinta da autonomia gestionale, diretta responsabilità di risorse umane, tecniche o finanziarie e con esclusione, comunque, delle funzioni di mero studio, consulenza, ricerca, ispezione.  
Ai sensi dell'art. 1 comma 2 del D.P.R. n. 484/1997, l'attività quinquennale ai fini dell'accesso all'incarico di direzione sanitaria deve essere stata svolta nei sette anni precedenti la data di pubblicazione del presente avviso.
- d) possesso dell'attestato di frequenza del corso programmato per il conferimento dell'incarico di direttore generale o attestato di frequenza del corso di formazione manageriale disposto ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484, ovvero di altro corso di formazione manageriale appositamente programmato per l'esercizio delle funzioni di direzione sanitaria.
- e) in ottemperanza a quanto stabilito dall'art. 5 comma 9 del D.L. n. 95/2012, convertito dalla L. n. 135/2012, i candidati non devono essere lavoratori pubblici o privati collocati in quiescenza.

Ai fini della direzione sanitaria di Aziende ospedaliere, di Aziende Ospedaliere Universitarie di cui all'art. 2 del D.Lgs. n. 517/1999 e di IRCCS pubblici, costituiti da un unico presidio, ai sensi

dell'art. 3 comma 7 del D.Lgs. n. 502/1992, come modificato, dalla lett. f -bis comma 13 dell'art. 15 del D.L. n. 95/2012, convertito dalla L. n. 135/2012, i candidati dovranno essere contemporaneamente in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 del D.P.R.n. 484/1997 per la direzione medica di Presidio.

All'interno dell'elenco sarà, pertanto, costituita una specifica sezione dei soggetti, che oltre ad essere idonei alla nomina a direttore sanitario, risultino contemporaneamente in possesso dell'idoneità alla direzione sanitaria di Aziende ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie di cui all'art. 2 del D.Lgs. n. 517/1999 e degli IRCCS pubblici, costituiti da un unico presidio.

Anche i soggetti già iscritti nel pregresso elenco approvato con D.A. n. 17/2024 (pubblicato nella G.U.R.S. Serie Speciale Concorsi n. 1 del 26 gennaio 2024) e s.m.i, dovranno presentare, a pena di decadenza, l'istanza secondo le modalità ed i termini del presente avviso.

### **Modalità e termini di presentazione della domanda**

Le istanze per l'inserimento nell'elenco dovranno pervenire esclusivamente a mezzo p.e.c. entro il termine di trenta giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso nella Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana, serie speciale concorsi, al seguente indirizzo:

[dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it)

Ove il predetto termine scada in un giorno festivo, è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Non saranno prese in considerazione le istanze pervenute oltre la data sopra indicata o con modalità diverse da quelle prescritte dal presente avviso.

La domanda, redatta secondo il modello a scopo indicativo, di cui all'allegato 1, contiene anche le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Alla domanda deve essere allegato, a pena di inammissibilità, secondo lo schema di cui all'allegato 2, il curriculum vitae, compilato in formato europeo, nel quale devono essere indicati il titolo di studio e descritte dettagliatamente le attività di direzione tecnico-sanitaria, nonché le informazioni relative ad ulteriori attività lavorative, alla formazione professionale e al possesso di titoli ritenuti utili ai fini dell'inserimento nell'elenco, compresa l'indicazione del possesso del certificato di frequenza del corso di formazione manageriale di cui al punto d) dell'avviso.

Deve essere altresì allegata copia non autenticata di un documento di identità dell'interessato, in corso di validità per come previsto dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000.

L'Amministrazione non assume responsabilità per il mancato ricevimento di comunicazioni, dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo di posta elettronica certificata dei candidati, da caso fortuito o forza maggiore.

### **Cause di inammissibilità delle domande**

Non saranno ritenute ammissibili:

- le domande prive della sottoscrizione;
- le istanze prive del curriculum vitae in formato europeo, debitamente sottoscritto e redatto nelle forme della dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. n. 445/2000;
- le domande non corredate dal documento di identità in corso di validità richiesto ai sensi del citato D.P.R. n. 445/2000;

- le istanze trasmesse con modalità diverse dalla p.e.c. e le domande pervenute oltre il termine indicato nel presente avviso.

Ai candidati esclusi per inammissibilità della domanda sarà data comunicazione individuale.

### **Trattamento dati personali**

Il trattamento dei dati personali e giudiziari richiesti ai candidati sarà effettuato ai soli fini della formazione e dell'aggiornamento dell'elenco di cui al presente avviso e in operazioni di trattamento connesse in termini di compatibilità con i precitati scopi e sarà effettuato, anche con strumenti informatici, nel rispetto del regolamento UE 2016/679.

L'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016-679, è rinvenibile sul sito istituzionale dell'Assessorato della salute., al seguente link:

[http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR\\_PORTALE/PIR\\_LaStrutturaRegionale/PIR\\_AssessoratoSalute/PIR\\_AreeTematiche/PIR\\_Altricontenuti/PIR\\_PrivacyInformative](http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR_PORTALE/PIR_LaStrutturaRegionale/PIR_AssessoratoSalute/PIR_AreeTematiche/PIR_Altricontenuti/PIR_PrivacyInformative)

### **Criteri di valutazione**

I soggetti in possesso dei requisiti di partecipazione sopra elencati accedono alla fase di valutazione per titoli e colloquio; la valutazione sarà effettuata dalla Commissione di cui all'art. 3 comma 1 del D.Lgs. n. 171/2016 e s.m.i., alla cui nomina si procederà, senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica, con separato provvedimento dell'Assessore regionale per la Salute.

Il punteggio massimo attribuibile dalla Commissione è pari a 100 punti, così ripartiti:

1. valutazione titoli: fino ad un massimo di 50 punti;
2. colloquio: fino ad un massimo di 50 punti.

Per i titoli di carriera la Commissione valuta le esperienze di direzione tecnico - sanitaria maturate dai candidati nei dieci anni precedenti la pubblicazione dell'avviso, attribuendo un punteggio massimo complessivo non superiore a 30 punti, tenendo conto delle dimensioni della struttura, in termini di risorse umane, finanziarie e strumentali gestite e della tipologia della struttura diretta.

Per i titoli formativi e professionali, attinenti all'incarico da svolgere (abilitazione professionale, specializzazioni, dottorati di ricerca, master, corsi di approfondimento universitari e post universitari di durata almeno annuale con valutazione finale, ulteriori corsi di formazione manageriale svolti presso istituzioni pubbliche e private della durata di almeno 50 ore con valutazione finale....), la Commissione dispone di un punteggio massimo complessivo non superiore a 15 punti.

Per le pubblicazioni e produzioni scientifiche la Commissione potrà attribuire un punteggio complessivo massimo non superiore a 5 punti.

Al colloquio, volto ad accertare il grado di competenze tecnico/gestionali, manageriali e trasversali possedute dai candidati, potranno accedere quanti in sede di valutazione dei titoli abbiano ottenuto un punteggio non inferiore a 25 punti.

Ai fini dell'inserimento nell'elenco degli idonei, il candidato dovrà conseguire un punteggio minimo di 60 punti, senza che tale previsione dia luogo a formazione di graduatoria alcuna.

L'elenco ad aggiornamento biennale degli idonei aspiranti alla nomina di direttore sanitario è approvato con decreto dell'Assessore regionale per la Salute ed è pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana e nel sito internet dello stesso Assessorato.

La permanenza dell'iscrizione nell'elenco, tenuto conto del periodico aggiornamento dello stesso effettuato dall'Assessorato regionale della Salute, è subordinata al permanere nel tempo dei requisiti sopra elencati.

### **Nomina**

Ai sensi dell'art. 3, comma 1, del decreto legislativo 4 agosto 2016 n. 171 e s.m.i., il direttore generale delle Aziende del Servizio sanitario regionale, nomina il direttore sanitario utilizzando l'elenco di cui al presente avviso.

Non possono essere nominati direttori sanitari coloro che si trovano nelle condizioni previste dall'art. 3 comma 11 del decreto legislativo n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni nonché coloro che si trovano nelle condizioni di cui agli artt. 3, 5, 8 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39. La carica di direttore sanitario è, inoltre, incompatibile con la sussistenza delle condizioni previste dagli artt. 10 e 14 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

L'accertamento del possesso dei requisiti richiesti per la nomina è effettuato dal direttore generale delle Aziende del Servizio sanitario regionale tramite l'acquisizione, secondo la vigente normativa ed entro quindici giorni dalla data di accettazione del medesimo incarico, della certificazione comprovante, alla data del provvedimento di nomina, il possesso dei requisiti richiesti, di quanto dichiarato a titolo di dichiarazione sostitutiva, ivi comprese le dichiarazioni sulla insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013, nonché di ogni altro elemento riportato nel curriculum e che, in difetto, non si procederà alla stipula del relativo contratto.

L'Assessorato si riserva l'effettuazione di controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati ai sensi dell'art. 71 e s.s. del D.P.R. n. 445/2000.

### **Durata dell'incarico e rapporto di lavoro**

Il rapporto di lavoro del direttore sanitario è esclusivo ed è regolato da un contratto di diritto privato stipulato in osservanza delle norme del titolo terzo del libro quinto del Codice civile.

I contenuti economici e normativi del contratto di lavoro, di durata triennale, sono regolamentati coerentemente con le previsioni di cui al D.P.C.M. 19 luglio 1995, n. 502.

Ai sensi dell'art. 3 comma 1 del precitato D.Lgs. 171/2016 e s.m.i., in caso di manifesta violazione di leggi o regolamenti o del principio di buon andamento e di imparzialità dell'amministrazione, il direttore generale, previa contestazione e nel rispetto del principio del contraddittorio, risolve il contratto, dichiarando la decadenza del direttore sanitario, con provvedimento motivato e provvede alla sua sostituzione con le procedure di cui alla stessa disposizione.

\*\*\*\*\*

Ai sensi dell'art. 4 della legge regionale 21 maggio 2019, n. 7, la struttura amministrativa responsabile del presente avviso è l'Area Interdipartimentale 3 "Affari giuridici" del Dipartimento regionale per la pianificazione strategica dell'Assessorato regionale della Salute; il termine di conclusione del procedimento è individuato in 150 giorni decorrenti dalla pubblicazione dell'avviso nella GURS.

Le informazioni e i chiarimenti, per le modalità di presentazione della domanda ed eventuali difficoltà, devono essere richieste alle seguente p.e.c.

[dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it)

L'Assessore  
Dott.ssa Daniela Faraoni

**Allegati:**

- 1) modello della domanda contenente anche la dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- 2) schema di curriculum vitae.

## Allegato 1

### **MODELLO DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO AD AGGIORNAMENTO BIENNALE DEGLI IDONEI ALLA NOMINA A DIRETTORE SANITARIO DEGLI ENTI E DELLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE SICILIANA**

Regione siciliana  
Assessorato regionale della Salute  
Dipartimento regionale per la pianificazione strategica  
Area affari giuridici  
Piazza Ottavio Ziino, 24  
90145 PALERMO

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'elenco ad aggiornamento biennale degli idonei alla nomina a direttore sanitario degli Enti e delle Aziende del Servizio sanitario della Regione siciliana.

. I sottoscritt.....  
nat. il..... a .....(Provincia ).....  
e residente in.....(Provincia).....  
via/piazza.....n.....C.A.P. ....  
codice fiscale..... Tel..... indirizzo p.e.c. ....;

#### CHIEDE

di essere iscritt..... nell'elenco ad aggiornamento biennale degli idonei alla nomina a direttore sanitario degli Enti e delle Aziende del Servizio sanitario della Regione siciliana.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità dichiara, a titolo di dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.28.12.2000, n. 445:

- che i propri dati anagrafici sono quelli sopra riportati (nome, cognome, data e luogo di nascita, luogo di residenza, codice fiscale, recapito telefonico, pe.c.);
- di essere cittadino... ..;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ..... ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di essere in possesso della laurea in medicina e chirurgia, conseguita in data ..... presso l'Università di .....
- di aver conseguito un'esperienza almeno quinquennale, nei sette anni precedenti la data di pubblicazione del presente avviso, di qualificata attività di direzione tecnica - sanitaria in enti o strutture sanitarie pubbliche o private, di media o grande dimensione ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 484/1997, in qualifica dirigenziale, con riguardo all'intera organizzazione dell'ente, azienda, struttura od organismo ovvero ad una delle sue articolazioni organizzative, purché tale attività sia contraddistinta da autonomia gestionale e diretta responsabilità di risorse umane, tecniche o finanziarie, come indicato nella specifica sezione dell'allegato curriculum vitae;
- di avere conseguito uno dei certificati di frequenza a corsi di formazione manageriale indicati al punto d) dell'avviso (attestato di frequenza al corso programmato per il conferimento dell'incarico di direttore generale o attestato di frequenza al corso di formazione manageriale

disposto ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484, ovvero di altro corso di formazione manageriale appositamente programmato per l'esercizio delle funzioni di direzione sanitaria);

- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso);
- di non avere riportato condanne, anche non definitive della Corte dei Conti e di non essere sottoposto a procedimenti per responsabilità amministrativa/contabile
- di essere a conoscenza delle cause di impedimento alla nomina di cui al comma 11, dell'art. 3 del decreto legislativo n. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni e di cui agli artt. 3, 5, e 8 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 ;
- di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità di cui agli art. 10 e 14 del decreto legislativo n. 39/2013 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente le cause di incompatibilità che si dovessero verificare successivamente all'assunzione dell'incarico;
- di essere disponibile a fornire, anche mediante colloqui, elementi di informazione ulteriori rispetto a quelli contenuti nel curriculum;
- di impegnarsi a fornire ogni documento eventualmente richiesto dall'Amministrazione e a comunicare ogni cambiamento di residenza, indirizzo, recapito telefonico ed indirizzo e-mail forniti;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa o in operazioni di trattamento connesse in termini di compatibilità con i precitati scopi e che L'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016-679, è rinvenibile sul sito istituzionale dell'Assessorato della salute., al seguente link:  
[http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR\\_PORTALE/PIR\\_LaStrutturaRegionale/PIR\\_AssessoratoSalute/PIR\\_AreeTematiche/PIR\\_Altricontenuti/PIR\\_PrivacyInformative](http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR_PORTALE/PIR_LaStrutturaRegionale/PIR_AssessoratoSalute/PIR_AreeTematiche/PIR_Altricontenuti/PIR_PrivacyInformative)
- che il recapito (se diverso dal luogo di residenza) presso cui inviare ogni comunicazione è il seguente:  
indirizzo.....Comune.....  
C.A.P.....Tel..... p.e.c.....;
- di accettare la modalità di presentazione della domanda per posta elettronica certificata.

Alla presente domanda si allega:

- curriculum professionale;
- copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data.....

**Firma**

## Allegato 2

### SCHEMA DI CURRICULUM VITAE

DATI ANAGRAFICI	
Nome e cognome Data di nascita Luogo di nascita Residenza e domicilio Codice Fiscale Comune di iscrizione nelle liste elettorali Indirizzo p.e.c. Recapito telefonico ore ufficio: Telefono cellulare  Recapito al quale deve essere indirizzata la corrispondenza concernente il presente avviso	
ESPERIENZE PROFESSIONALI	
<b>Esperienze di direzione tecnica - sanitaria</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Nome Ente/Azienda</li><li>- Struttura Sanitaria di appartenenza</li><li>- Sede - località</li><li>- Natura ente (Pubblico o Privato)</li><li>- Numero Posti Letto della struttura</li><li>- Numero Dipendenti dell'azienda</li><li>- Qualifica Dirigenziale posseduta</li><li>- Attività di direzione tecnica o sanitaria svolta</li><li>- Denominazione della struttura coordinata e classificazione</li><li>- Numero delle risorse umane coordinate</li><li>- Risorse finanziarie e strumentali gestite</li><li>- Data inizio incarico</li><li>- Data fine incarico</li><li>- Altre informazioni rilevanti</li></ul> <p>Per ciascuna esperienza posseduta, rilevante ai fini del possesso di esperienze di direzione in strutture sanitarie, ripetere l'inserimento fornendo le informazioni sopra richieste.</p>	Note
<b>Altre esperienze professionali e lavorative</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Nome azienda o struttura</li><li>- Sede - località</li><li>- Settore di attività dell'azienda</li><li>- Natura ente (Pubblico o Privato)</li><li>- Qualifica posseduta</li><li>- Funzione svolta</li><li>- Data inizio incarico</li></ul>	Per ciascuna esperienza indicare, la durata, le funzioni svolte e l'ente o l'azienda presso la quale sono state maturate

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Data fine incarico</li> <li>- Altre informazioni rilevanti</li> </ul> <p>Per ciascuna “altra esperienza” posseduta, ripetere l’inserimento fornendo le informazioni sopra richieste.</p>	
<b>ESPERIENZE PROFESSIONALI (segue)</b>	Note
<p><b>Esperienze professionali o di formazione svolte all’estero</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Paese</li> <li>- Ente o azienda</li> <li>- Settore di attività dell’azienda</li> <li>- Natura ente (pubblico o privato)</li> <li>- Posizione e Qualifica</li> <li>- Funzione Svolta</li> <li>- Tipo Contratto (lavorativo, progetto, formazione o stage)</li> <li>- Data inizio incarico</li> <li>- Data fine incarico</li> <li>- Altre informazioni rilevanti</li> </ul>	Esperienze di lavoro o stage all'estero. Per ciascuna esperienza indicare la durata, le funzioni svolte e l'ente o l'azienda presso la quale sono state maturate
<p><b>Incarichi, qualifiche e collaborazioni</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Denominazione Ente e/o Azienda</li> <li>- Natura ente (Pubblico, privato o terzo settore)</li> <li>- Sede - località</li> <li>- Incarico Ricoperto</li> <li>- Remunerazione (sì – no)</li> <li>- Data inizio incarico:</li> <li>- Data fine incarico</li> <li>- Altre informazioni rilevanti</li> </ul> <p>Per ciascuna incarico svolto o ricoperto, ripetere l’inserimento fornendo le informazioni sopra richieste.</p>	Incarichi ricoperti in qualità di esperto, membro di comitato, di componente C.d.A., di consulente o cariche politiche e simili. Per ciascuna esperienza indicare, la durata, il tipo di carica e l'ente o l'azienda presso la quale sono state maturate
<p><b>Esperienze di progettazione con fondi europei, nazionali o regionali</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nome e finalità del progetto finanziato</li> <li>- Stato del progetto</li> <li>- Ruolo ricoperto</li> <li>- Ente Erogatore dei fondi</li> <li>- Tipologia di fondi</li> <li>- Ammontare fondi gestiti</li> <li>- Periodo</li> <li>- Altre informazioni rilevanti</li> </ul> <p>Per ciascuna progetto finanziato, ripetere l’inserimento fornendo le informazioni sopra richieste.</p>	Riportare le esperienze di progettazione con fondi europei, nazionali o regionali a cui si è partecipato, con particolare riguardo alle esperienze di presentazione e gestione di progetti finanziati o di progetti per i quali è stata presentata domanda di finanziamento
<b>CURRICULUM DI STUDI E FORMATIVO</b>	Note
<p><b>Laurea in medicina e chirurgia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Laurea conseguita</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Indirizzo</li> <li>- Durata del Corso di laurea</li> <li>- Data Conseguimento</li> <li>- Ateneo e facoltà</li> <li>- Sede - località</li> <li>- Punteggio</li> <li>- Altre informazioni rilevanti</li> </ul>	
<p><b>Abilitazione professionale</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Data e luogo di conseguimento</li> <li>- votazione</li> </ul>	
<p><b>Specializzazione</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tipo di Specializzazione</li> <li>- Anno conseguimento</li> <li>- Università/Ente</li> <li>- Votazione</li> </ul>	<p>Master e corsi di specializzazione post universitari (specificare, la specializzazione, l'anno in cui è stata conseguita, la votazione e la sede)</p>
<p><b>Corso di formazione manageriale</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tipo di corso</li> <li>- Ente di formazione</li> <li>- Sede</li> <li>- Data conseguimento</li> <li>- Valutazione/giudizio</li> </ul>	<p>Data e luogo di conseguimento del corso di formazione manageriale di cui all'art. 7 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- corso programmato per il conferimento dell'incarico di direttore generale</li> <li>- corso di formazione manageriale disposto ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484</li> <li>- altro corso di formazione manageriale appositamente programmato per l'esercizio delle funzioni di direzione sanitaria e di direzione amministrativa.</li> </ul>
<p><b>Altri corsi di formazione</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tipo di corso</li> <li>- Crediti ECM</li> <li>- Ente di formazione</li> <li>- Sede</li> <li>- Valutazione/giudizio</li> <li>- Data conseguimento</li> </ul>	<p>corsi di aggiornamento professionale e manageriale (indicare il titolo del corso, la durata, l'istituto di formazione, gli eventuali crediti ECM, le eventuali votazioni o giudizi riportati)</p>

**ALTRE CONOSCENZE E CAPACITA'**

<p><b>Lingue conosciute</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lingua</li> <li>- Livello conoscenza</li> <li>- Eventuali certificati o attestazioni di conoscenza delle lingue conosciute (con indicazione del tipo di attestato, l'istituto che lo ha rilasciato, la data di conseguimento e il livello)</li> <li>- Tipo Attestato</li> <li>- Livello conseguito</li> <li>- Data conseguimento</li> <li>- Istituto o ente di rilascio</li> </ul> <p>Se si conoscono più lingue straniere, ripetere l'operazione.</p>	<p>Autocertificazione del livello di conoscenza delle lingue. Inserire le informazioni relative alle lingue straniere conosciute indicandone il livello in base allo schema di valutazione del "Quadro comune europeo di riferimento per le lingue</p>
<p><b>Conoscenze di informatica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Word o strumento equivalente</li> <li>- Excel o strumento equivalente</li> <li>- Power Point o strumento equivalente</li> <li>- Access o strumento equivalente</li> <li>- Outlook o strumento equivalente</li> <li>- Altri sistemi e/o strumenti</li> <li>- Altre informazioni rilevanti</li> </ul>	<p>Inserire le informazioni relative al livello di conoscenza di strumenti informatici.</p>
<p><b>Pubblicazioni e produzioni scientifiche</b></p>	<p>Per ciascuna pubblicazione indicare il titolo, la casa editrice, l'anno di pubblicazione e gli eventuali coautori</p>
<p><b>ALTRE INFORMAZIONI CURRICOLARI</b></p>	<p>Inserire in formato libero le altre informazioni curricolari ritenute rilevanti e che non hanno trovato collocazione nelle sezioni precedenti</p>

**Data e Firma**