

**Titolo corso:** Corso di formazione manageriale per la Direzione Generale delle Aziende Sanitarie, IX edizione

### DATI ANAGRAFICI

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Professione	

### Requisiti di ammissione ex art. 3 Avviso di Selezione.

#### Il sottoscritto dichiara di:

- avere un'età inferiore ai 65 anni alla data di scadenza dell'avviso di selezione;
- essere in possesso di diploma di laurea di cui all'ordinamento previgente al decreto ministeriale 3 novembre 1999, n. 509, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 4 gennaio 2000, n. 2, ovvero laurea specialistica o magistrale;
- possedere una comprovata esperienza dirigenziale, almeno quinquennale nel settore sanitario, o settennale in altri settori, con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche e/o finanziarie, maturata nel settore pubblico o nel settore privato.

**ATTIVITÀ PROFESSIONALE DIRIGENZIALE (indicare le attività duplicando il modello riportato a titolo di esempio, indicando tali attività in ordine cronologico a partire dalla più recente).**

#### Esempio modello

Qualifica	
Azienda	
Settore	<input type="checkbox"/> Sanitario <input type="checkbox"/> Altro settore (.....)
Mansione/ruolo	
Breve descrizione dell'incarico ( <b>numero di persone coordinate e entità delle risorse finanziarie annualmente gestite</b> )	
Data inizio e data fine rapporto di lavoro	