

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE AD UN MEDICO NUTRIZIONISTA ex ART.7 comma 6 e 6 bis del D.LGS 165/2001 PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' INERENTI IL PROGETTO REGIONALE " CONSOLIDAMENTO DEI SERVIZI DELLA RETE REGIONALE PER I DNA" DI CUI ALLA DGRM N.2026 30.12.2024" A SEGUITO DELLO SBLOCCO DELLA QUOTA DI RISORSE DEL FSN 2024 DESTINATO AL CONTRASTO DEI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE.

In esecuzione della determina del Direttore Generale di AST Pesaro e Urbino n. 320 del 13 marzo 2025,

SI RENDE NOTO

Che è indetta una selezione per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale per lo svolgimento e delle attività inerenti il progetto regionale "*Consolidamento dei Servizi della rete regionale per i DNA* " di cui alla DGRM n.2026 del 30.12.2024 per uno Medico Specializzato nella Disciplina di Scienze della Nutrizione e dell'Alimentazione.

Attività oggetto dell'incarico:

Realizzazione delle azioni specifiche previste dal piano attività (Allegato 1) allegata alla DGRM 2026 del 30.12.2024 che mirano alla implementazione delle valutazioni mediche (dietologico-nutrizionali) nella presa in carico territoriali e in particolare si richiede al professionista selezionato:

- Garantire e potenziare il livello di cura ambulatoriale territoriale previsto dalla rete regionale DNA rispetto alla presa in carico dietologico-nutrizionale.
- Migliorare il lavoro d'équipe integrata nella presa in carico nutrizionale con l'utilizzo del software METADIETA tra i servizi offerti dalla rete regionale DNA ospedale-territorio.
- Fornire gli strumenti per elaborare un corretto stile alimentare aiutando i pazienti ad acquisire consapevolezza sul cibo e sulla corretta alimentazione.

Decorrenza dell'Incarico e compenso:

Dalla data di sottoscrizione del contratto fino alla completa utilizzazione del finanziamento previsto dal FSN 2024 per il contrasto dei DNA. La quota destinata all'AST PU è stata approvata, assegnata e liquidata all'AST PU con Decreto della Direzione Sanità e Integrazione Socio Sanitaria n.6 del 19.02.2025. Comunque, in ogni caso, tutte le attività dovranno terminare entro e non oltre il 30.06.2026.

Il compenso totale per l'attività del professionista selezionato omnicomprendivo al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali anche a carico dell'Azienda è di 24.960,00 sulla base delle risorse assegnate per la figura del Medico esperto in Nutrizione per lo svolgimento del progetto. Non sono riconosciuti rimborsi spese di qualunque tipo.

Il compenso verrà corrisposto mensilmente in rate posticipate, acquisita l'attestazione del Responsabile della UOSD DCA dell'AST PU circa l'assolvimento degli obblighi prestazionali in relazione all'attività oggetto dell'incarico e previo inoltro di fattura elettronica da parte del professionista.

Sede di svolgimento progetto:

Sede della UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare dell'AST PU - Pesaro

Impegno Professionale Richiesto:

L'attività professionale dovrà essere commisurata alla complessità e alla continuità delle prestazioni oggetto dell'incarico e dovrà essere articolata in maniera flessibile nell'ambito della struttura interessata, compatibilmente con le attività previste dal progetto con un impegno volto al raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto quantificabili con accessi settimanali per circa 6 ore di attività non vincolate ad alcun orario di servizio. L'organizzazione e l'espletamento dell'attività dovrà essere concordato con il Responsabile dell'ambulatorio DCA dell'AST PU.

Requisiti generali di ammissione:

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea, ovvero i requisiti previsti dall'art.38 del D.lgs.165/2001 s.m.i come modificato ed integrato dalla legge 6 agosto 2013, n.97, per i cittadini di paesi terzi;
- godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale connessi con l'oggetto dell'incarico;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali connessi all'oggetto dell'incarico;
- di non essere in situazioni di incompatibilità a rivestire l'incarico, previste dalla normativa vigente;
- di non avere situazioni, anche potenziali di conflitto d'interesse
- idoneità alla mansione specifica del profilo a concorso senza limitazioni e/o prescrizioni. L'accertamento dell'idoneità alla mansione specifica è effettuata dall'Ente prima del conferimento dell'incarico ai sensi dell'art.41, lett.e-bis D.lgs 81/2008 e s.m.i con l'osservanza delle norme in materia di categorie protette.

Requisiti specifici:

- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio della Professione Medico- Chirurgica;
- Specializzazione in Scienze della Nutrizione e dell'Alimentazione;
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla presente procedura, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

- **Sarà considerato titolo preferenziale Documentata esperienza in nutrizione clinica e/o in problematiche organiche correlate ai Disturbi Alimentari.**

I requisiti sopra indicati debbono essere posseduti, pena di esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle istanze e dovranno essere documentati con le modalità di cui agli artt. 19,46 e 47 del DPR n.445/2000 come modificati dall'art.15 L.183/2011.

Non è prescritto alcun limite di età, ai sensi della legge n.127/1997 art.3 comma 6 fatto salvo quanto stabilito dall'art.53 del DPR 761/1978 in tema di collocamento a riposo.

La mancanza di anche uno dei requisiti così come sopra indicati comporterà l'esclusione dalla procedura selettiva.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione alla presente procedura di selezione, debitamente firmata e datata deve essere redatta in carta semplice secondo il modello allegato al presente bando e diretta al **Direttore dell'AST di Pesaro e Urbino- P.le Cinelli n.4 – 61121 Pesaro**. Deve essere inoltrata esclusivamente tramite posta elettronica certificata all'indirizzo di posta elettronica certificata:

ast.pesarourbino@emarche.it

indicando nell'oggetto la seguente dicitura: "istanza di partecipazione alla **procedura selettiva per conferimento di un incarico di collaborazione professionale ad un Medico nutrizionista per il progetto "Consolidamento dei Servizi della Rete Regionale per i DNA"** di cui alla DGRM 2026/2024.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione.

La presentazione di domanda priva di sottoscrizione e/o di valido documento di identità comporterà l'esclusione dalla procedura.

La domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata dovrà essere inviata tramite un **UNICO** file in formato PDF o PM7 (se firmata digitalmente) deve essere sottoscritta con firma digitale o autografa del candidato. La firma in calce alla domanda, se autografa, deve essere resa in forma leggibile per esteso dall'interessato e non necessita di autenticazione ai sensi dell'art.39 del DPR 445/2000 ma dovrà essere accompagnata dalla fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

La mancata sottoscrizione dell'istanza di partecipazione, ancorchè inviata via pec, costituisce motivo di esclusione.

Il candidato deve essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda e della documentazione allegata (In proposito l'art.65 del D.lgs 7.3.2005 n.85 e ss.mm.ii. Codice Amministrazione Digitale- specifica che le istanze e le dichiarazioni presentate alle PA in via telematica sono valide se trasmesse dall'autore mediante la propria casella di PEC purché le relative credenziali siano state rilasciate previa identificazione del titolare e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato.)

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il giorno:

28 marzo 2025

(il quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sulla sezione bandi di concorso dei siti www.asur.marche.it/ast-pesaro-urbino e www.ospedalimarchenord.it)

Il termine per la presentazione delle domande e dei titoli è perentorio; la produzione o la riserva di invio successivo di documentazione è priva di effetto.

Costituiscono motivi di esclusione dalla presente procedura:

- La mancata sottoscrizione dell'istanza di partecipazione
- La mancanza anche di uno solo dei requisiti di ammissione previsti dal presente avviso:
- La mancanza della titolarità della casella PEC
- L'inoltro dell'istanza tramite modalità diverse da quelle indicate nel presente avviso
- L'inoltro dell'istanza oltre i termini di scadenza previsti dal bando, a nulla rilevando le ragioni del ritardo.

MODALITA' DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- Nome, cognome, data e luogo di nascita, sesso e codice fiscale;
- Indirizzo di posta elettronica certificata personale
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- residenza, integrata dall'eventuale domicilio, presso il quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura, ivi compreso l'eventuale numero di telefono ed indirizzo mail e/o pec.
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico);
- di non essere stato interdetto da pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- il possesso dei requisiti specifici di ammissione;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- la dispensa o la destituzione dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato licenziato;
- il consenso al trattamento di tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso per l'espletamento della presente procedure degli adempimenti conseguenti ai sensi del nuovo Regolamento Europeo in materia di Privacy (n.679/2016) e del D.lgs 196 del 30/06/2003 per la parte non abrogata.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione
- un curriculum formativo e professionale su carta semplice datato e firmato nella forma di autocertificazione ai sensi del DPR n.445/2000;
- un elenco datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati;
- la dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
- Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità

Si precisa che le dichiarazioni effettuate nel curriculum e nell'altra documentazione allegata non supportata dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli art.46-47 del DPR 455/2000 non saranno oggetto di valutazione.

I titoli e documenti devono essere presentati in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e limiti previsti dalla normativa vigente.

Ai sensi dell'art.15 L183/2011 *"Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000."*

Pertanto questa amministrazione non potrà né richiedere, né accettare certificazioni il cui rilascio è competenza della pubblica amministrazione

Si rammenta che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive e che oltre alla decadenza dell'interessato dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, saranno applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. (art.43 DPR 445/2000).

MODALITA' DI VALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLA PROVA ORALE

Per la valutazione dell'esperienza professionale pregressa, del curriculum formativo nonché del colloquio la Commissione di valutazione ha a disposizione 40 punti così ripartiti:

- TITOLI – (Massimo punti 20)

I titoli valutabili sono i seguenti

1- Titoli di carriera	punti 10
2- Titoli accademici e di studio	punti 3
3- pubblicazioni e titoli scientifici	Punti 3
4- Curriculum formativo e professionale	punti 4

- COLLOQUIO – (Massimo punti 20)

Il colloquio verterà sulle esperienze esposte nel curriculum e sulle materie inerenti l'oggetto ed i compiti dell'incarico da conferire.

La commissione immediatamente prima del colloquio predeterminerà i criteri e le modalità di valutazione al fine di assegnare il punteggio.

Per il superamento del colloquio è previsto un punteggio di almeno 14/20

La data e l'ora della eventuale colloquio sarà pubblicato **almeno 7 giorni prima** sul sito dell'AST PU sezione Bandi di Concorso- AST PU

Tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, orario e sede indicata saranno considerati rinunciatari

La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet Aziendale.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'Esito della procedura sarà recepito con apposito provvedimento del Direttore di AST Pesaro-Urbino dove verrà reso noto il nome del vincitore selezionato al quale sarà conferito l'incarico. Il provvedimento sarà

pubblicato nell'ALBO PRETORIO online informatico del sito AST Pesaro Urbino.

La graduatoria di merito potrà essere ulteriormente utilizzata esclusivamente in caso di rinuncia o decadenza del soggetto vincitore.

Il conferimento dell'incarico al vincitore del presente avviso avrà la decorrenza stabilita nel contratto di prestazione professionale redatto ai sensi degli art.2222 e seguenti del Codice Civile.

Le modalità di effettuazione delle prestazioni saranno fissate in accordo con il Direttore del DDP dell'AST Pesaro-Urbino, Responsabile del progetto, per le attività di cui al presente incarico.

OBBLIGHI DEL CONTRAENTE:

Il contraente dovrà stipulare a proprio carico polizza assicurativa a copertura di tutti gli eventuali rischi professionali ed extraprofessionali.

Il contraente, al fine del pagamento del compenso, dovrà redigere e presentare al responsabile del progetto dei report periodici sui risultati ottenuti e una relazione conclusiva sull'attività svolta.

Il pagamento del compenso sarà effettuato a seguito del nulla osta del Responsabile del progetto.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, sospendere revocare o modificare, in tutto o in parte, il presente bando.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 GDPR 2016/6789, i dati personali, compreso i dati sensibili, forniti dai candidati acquisiti d'ufficio saranno raccolti presso l'ufficio preposto UOC Gestione Risorse Umane anche in banca dati informatizzata, per le finalità inerenti la gestione della procedura, e saranno trattati dalla medesima UO anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Nel trattamento e utilizzo dei dati è compresa ogni forma di comunicazione e pubblicazione correlata alle stesse procedure. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art.22 della L.241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D.lgs 33/13. L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. Ai sensi degli artt.15 e sgg del GDPR 2016/679 i candidati hanno il diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'Interessato può, altresì opporsi al trattamento per motivi legittimi. Titolare del trattamento è l'AST Pesaro Urbino.

Per eventuali informazioni rivolgersi all' U.O. Gestione Risorse Umane dell'AST Pesaro Urbino – Settore Giuridico –Fano_ Via Ceccarini n. 38 – Fano (PU) Tel. 0721/1932553.

Il Direttore AST Pesaro-Urbino

F.to digitalmente

Dott. Alberto Carelli

Schema di Domanda

**Al Direttore Generale AST
Pesaro Urbino**

Piazzale Cinelli n.4

61100 Pesaro

Il/la sottoscritto/a.....

C H I E D E

di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la stipula di n. 1 contratto di collaborazione professionale con n. 1 Medico esperto in Nutrizione per lo svolgimento: *"Consolidamento dei Servizi della Rete Regionale per i DNA" DGRM 2026/2024* presso la UOSD DCA dell' AST Pesaro Urbino

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:"

1) di essere nato/a _____ il _____;

3) C.F. _____ sesso _____;

2) di essere residente a _____ CAP _____
Via _____ n. _____, Tel. _____;

indirizzo pec _____; indirizzo mail _____;

3)- di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente);

4)- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione;

5)- di [] avere / [] non avere riportato condanne penali (in caso positivo, indicare quali anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, la data del provvedimento e l'Autorità che lo ha emesso),

6)- di non essere stato interdetto da pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;

7)- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato licenziato

8)- di essere in possesso del titolo di studio _____,

9)- di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: _____ ;

10) – di essere in possesso di tutti i requisiti specifici di cui al bando di avviso pubblico; 11)- di non avere/avere prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (con specificate le cause di risoluzione)

<u>Ente</u>	<u>Qualifica</u>	<u>Dal</u>	<u>Al</u>	<u>Tipo rapporto</u>	<u>Numero ore settimanali</u>

11) Autorizza il trattamento di tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso per l'espletamento della presente procedura degli adempimenti conseguenti ai sensi del nuovo Regolamento Europeo in materia di Privacy (n.679/2016) e del D.lgs 196 del 30/06/2003 per la parte non abrogata.

Chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione venga fatta al seguente indirizzo: _____ n. _____
n.cell. _____ e-mail _____

Allega i seguenti documenti:

- curriculum datato e firmato;
- elenco dei documenti e dei titoli prodotti.
- Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità
-

Luogo e data _____

Il Dichiarante

Il dichiarante si rende consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 1° comma D.P.R. 28.12.2000 n.445 anche per i reati di "falsità in atti e uso di atto falso", nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

() L'istanza vale come autocertificazione, pertanto il candidato dovrà unire fotocopia di valido documento di riconoscimento**

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**
 - **(art.46 del DPR n. 445/2000)**
- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**
 - **(art. 19 e 47, DPR n. 445/00)**

Il sottoscritto.....

Nato a.....il

Residente a.....(prov).....

Via.....

- Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

- **DICHIARA**

sono la riproduzione totale o parziale dei corrispondenti originali in mio possesso

.....
(luogo e data)

- (il dichiarante)

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**

**IL PRESENTE CURRICULUM VIENE REDATTO DAL/LA
SIG./A**



NATO/A _____ IL _____,

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI
PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI
FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76
DEL D.P.R. N. 445/2000.**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]
Indirizzo	[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (specificare giorno mese ed anno di inizio e termine incarico) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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 LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di scrittura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di espressione orale [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

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

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

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

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

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

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno 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.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Luogo e Data

FIRMA