

**INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO, EX ART.7 D.LGS. 165/2001 DI N.2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A DUE EDUCATORI PROFESSIONALI PER LA REALIZZAZIONE DELLO STUDIO NON FARMACOLOGICO, INTERVENTISTICO, NO PROFIT: “TRIAL CLINICI PER L’IDENTIFICAZIONE DEL PROFILO DI EFFICACIA E SICUREZZA DELL’INTERVENTO E IDENTIFICAZIONE DEI PREDITTORI E MODERATORE DELLA RISPOSTA VOLTI AL MIGLIORAMENTO DELLE TERAPIE DISPONIBILI.”**

In esecuzione della determina del Direttore Generale di AST Pesaro e Urbino n. 656 del 28 maggio 2025,

**SI RENDE NOTO**

Che è indetta una selezione per titoli e colloquio, per il conferimento di due incarichi di collaborazione professionale a due Educatori Professionali per lo svolgimento e delle attività inerenti lo studio non farmacologico, interventistico, no profit: *“Trial clinici per l’identificazione del profilo di efficacia e sicurezza dell’intervento e identificazione dei predittori e moderatore della risposta volti al miglioramento delle terapie disponibili.”*

Attività oggetto dell’incarico:

Realizzazione delle azioni specifiche previste per gli educatori professionali necessarie per la buona riuscita della sperimentazione:

- Attuazione dei piani di intervento educativo comportamentale
- Consulenza a insegnanti ed educatori scolastici
- Incontri di équipe con genitori e operatori di riferimento dei bambini coinvolti nello studio
- Incontri di équipe multi-professionale
- Registrazione e monitoraggio dei dati

Decorrenza dell’Incarico e compenso:

Dalla data di sottoscrizione del contratto per 12 mesi che è la durata prevista per lo studio.

Il compenso totale per l’attività dei professionisti selezionati onnicomprensivo al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali anche a carico dell’Azienda è di €59.530,00 (€29.765,00 per ogni professionista) sulla base delle risorse destinate agli educatori in seguito alla rimodulazione delle figure professionali richieste come da nota ID 3098442 del 09.05.2025. Non sono riconosciuti rimborsi spese di qualunque tipo.

Il compenso verrà corrisposto mensilmente in rate posticipate, acquisita l’attestazione del Dirigente delle Professioni Sanitarie- Area della Riabilitazione circa l’assolvimento degli obblighi prestazionali in relazione all’attività oggetto dell’incarico e previo inoltro di fattura elettronica da parte del professionista.

Il conferimento degli eventuali incarichi non istaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì rapporto di collaborazione professionale per detentori di PARTITA IVA relativa allo svolgimento dell’incarico stesso.

Nel caso di svolgimento di altra attività retribuita presso Enti del SSN o Strutture Pubbliche e private convenzionate o accreditate SSN, la stessa non essendo incompatibile in line di principio, sarà valutata per accertare la sussistenza di un potenziale conflitto d’interesse con l’incarico da conferire.

Non possono accedere alla selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.

Sede di svolgimento progetto:

La UOC Neuropsichiatria Infantile – stabilimento ospedaliero di Fano - Centro Regionale Autismo Età Evolutiva AST PU.

Impegno Professionale Richiesto:

L'attività professionale dovrà essere commisurata alla complessità e alla continuità delle prestazioni oggetto dell'incarico; dovrà essere articolata in maniera flessibile nell'ambito delle strutture interessate, compatibilmente con le attività previste dalla sperimentazione con un impegno volto al raggiungimento degli obiettivi previsti dalla sperimentazione quantificabili con accessi settimanali per circa 36 ore di attività per ciascun professionista, non vincolate ad alcun orario di servizio. L'organizzazione e l'espletamento dell'attività dovrà essere concordato con la Dr.ssa Elisabetta Tarsi- Sperimentatore Principale e Direttore FF della UOC Neuropsichiatria Infantile e con il Dirigente delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione Dott.ssa Diotallevi Giovanna 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 Educatore Professionale (classe L-SNT02)
- Iscrizione all'Albo degli Educatori Professionali. 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;
- Master di I livello in Applied Behavior Analysis e/o formazione per Tecnico del Comportamento

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](mailto:ast.pesarourbino@emarche.it)**

indicando nell'oggetto la seguente dicitura: "istanza di partecipazione alla **procedura selettiva per conferimento di due incarichi di collaborazione professionale a due Educatori Professionali per la realizzazione dello studio non farmacologico, interventistico, no profit: "Trial clinici per l'identificazione del profilo di efficacia e sicurezza dell'intervento e identificazione dei predittori e moderatore della risposta volti al miglioramento delle terapie disponibili"**."

**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, anche se 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:

**13 giugno 2025**

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

#### 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).

#### COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

Sarà nominata un apposita Commissione esaminatrice così composta:

- **Presidente:** Dirigente delle Professioni Sanitarie Area della Riabilitazione AST PU
- **Componenti:** due Educatori Professionali, dipendenti dell'AST PU
- **Segretario:** un dipendente appartenente al ruolo amministrativo della UOC Gestione Risorse Umane AST PU

#### MODALITA' DI VALUTAZIONE TITOLO E PROVA ORALE

La valutazione avverrà tramite esame comparativo dei curricula presentati da ciascun candidato e dal successivo colloquio.

La procedura comparativa è condotta mediante raffronto dei curricula di ciascun candidato con il contenuto ed i risultati attesi dell'attività da condurre per la buona riuscita del trial descritto nel presente bando, tenendo a tal fine conto:

- Della natura e delle caratteristiche dell'attività da realizzare;
- Della professionalità e dell'esperienza già acquisite dall'aspirante nell'espletamento di attività professionali inerenti all'area di interesse dell'incarico da conferire;
- Delle capacità e conoscenze del professionista.

Il colloquio, diretto alla valutazione delle capacità professionali dei candidati con riferimento all'incarico da attribuire, si svolgerà nel rispetto dei criteri e delle modalità fissate dalla Commissione all'atto dell'insediamento al fine di attribuire il punteggio.

La Commissione per la valutazione dei candidati dispone complessivamente di 50 punti, così ripartiti:

1. 20 punti per il curriculum
2. 30 punti per il colloquio

I punti per la valutazione del curriculum sono così ripartiti:

- Esperienze formative: 10 punti
- Esperienze professionali inerenti: 10 punti

Per il superamento del colloquio è previsto un punteggio di almeno 21/30.

L'eventuale esclusione di un aspirante per mancanza del possesso dei requisiti richiesti sarà notificata all'interessato prima dell'espletamento del colloquio.

La data e l'ora del 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 alla selezione qualunque sia la motivazione adottata per l'assenza anche se indipendente dalla volontà.**

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 verranno resi noti i nomi dei vincitori selezionati ai 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 dei soggetti vincitori.

Il conferimento dell'incarico ai vincitori 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 lo Sperimentatore Principale del trial che si svolgerà presso dell'AST Pesaro-Urbino, 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 Dirigente delle Professioni Sanitarie- Area della Riabilitazione 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 Dirigente delle Professioni Sanitarie- Area della Riabilitazione.**

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 **Dott. Alberto Carelli**

### Schema di Domanda

**Al Direttore Generale AST  
Pesaro Urbino**

**Piazzale Cinelli n.4**

**61100 Pesaro**

Il/la sottoscritto/a.....

### CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la stipula di n. 2 contratti di collaborazione professionale con n. 2 Educatori Professionali per la realizzazione delle attività inerenti lo studio non farmacologico, interventistico, no profit: *"Trial clinici per l'identificazione del profilo di efficacia e sicurezza dell'intervento e identificazione dei predittori e moderatore della risposta volti al miglioramento delle terapie disponibili."*

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 formativo e professionale datato e firmato, in formato europeo e redatto in forma di autocertificazione ex DPR 445/2000;
- 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

*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.*

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

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di*

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

*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**