

**DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA  
U.O.C. SERVIZIO VETERINARIO DI SANITA' ANIMALE DEL DIPARTIMENTO DI  
PREVENZIONE**

Ruolo: Sanitario  
 Profilo: Veterinari  
 Disciplina: Sanità animale

**PROFILO DEL DIRIGENTE DA INCARICARE**

***L'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti.***

A seguito della riforma del sistema sanitario regionale veneto, approvata con L.R. 25 ottobre 2016, n. 19, a decorrere dal 1° gennaio 2017 l'assetto organizzativo delle Aziende U.L.S.S. del Veneto è stato ridefinito; in particolare, l'Azienda U.L.S.S. n. 1 di Belluno ha modificato la propria denominazione in "Azienda U.L.S.S. n. 1 Dolomiti" incorporando la soppressa Azienda U.L.S.S. n. 2 di Feltre.

L'estensione territoriale dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti corrisponde alla Provincia di Belluno, che si sviluppa su un territorio, prevalentemente montano ed articolato in vallate, di 3.610,20 km<sup>2</sup>, comprendente n. 61 Comuni.

Le caratteristiche geomorfologiche ed orografiche fanno sì che vi siano alti indici di dispersione abitativa e bassa densità demografica. Gli abitanti sono 203.585; la densità abitativa è pari a 56,39 abitanti/km<sup>2</sup>. Il territorio è caratterizzato anche da un alto indice di vecchiaia.

Il territorio è organizzato in due distretti, quello di Belluno (Distretto di Belluno) e quello di Feltre (Distretto di Feltre), ai quali afferiscono i Comuni appartenenti alle rispettive Aziende ULSS esistenti anteriormente alla data di entrata in vigore della L.R. n. 19 del 2016. Il bacino di utenza è esteso a n. 8 Comuni della Provincia Autonoma di Trento.

***Il Dipartimento di Prevenzione, l'U.O.C. Servizio Veterinario di Sanità Animale e il contesto in cui opera.***

L'U.O.C. Servizio Veterinario di Sanità Animale fa parte del Dipartimento di Prevenzione.

Il Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti, secondo l'attuale assetto organizzativo definito dall'Atto Aziendale, è articolato nelle seguenti unità operative:

- U.O.C. Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP)
- U.O.C. Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN)
- U.O.C. Servizio di Prevenzione Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPISAL)
- U.O.C. Servizio di Medicina Legale
- U.O.C. Servizio Veterinario di Sanità Animale
- U.O.C. Servizio Veterinario di Igiene degli alimenti di origine animale e loro derivati
- U.O.C. Servizio Veterinario di Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche
- U.O.S.D. Servizio di epidemiologia
- U.O.S.D. Servizio Attività motoria;
- U.O.S. Professioni sanitarie del Dipartimento di Prevenzione.

Il Dipartimento di Prevenzione e le Unità Operative che lo costituiscono operano mediante articolazioni "centrali", competenti per l'intero territorio dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti, e mediante

articolazioni "territoriali", competenti per specifiche aree territoriali. Queste ultime risultano indispensabili in relazione alle specificità aziendali relative alle caratteristiche geomorfologiche ed orografiche e al contesto socio-economico ed istituzionale. Le attività delle Unità Operative che compongono il Dipartimento di Prevenzione vengono, quindi, garantite a livello distrettuale, assicurando una risposta uniforme ai bisogni del territorio.

L'U.O.C. Servizio Veterinario di sanità animale fa parte, inoltre, del Dipartimento funzionale di Sanità pubblica, veterinaria e sicurezza alimentare, assieme alle UU.OO.CC. Servizio di Igiene degli alimenti e della nutrizione, Servizio Veterinario di igiene degli alimenti di origine animale e loro derivati e Servizio Veterinario di igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.

L'U.O.C. Servizio Veterinario di Sanità Animale svolge, nell'ambito del Dipartimento di Prevenzione, funzioni di programmazione, esecuzione, gestione e verifica delle diverse attività di sanità pubblica veterinaria finalizzate a monitorare e garantire la salute delle popolazioni animali presenti nel territorio provinciale.

La sua *mission* è lo svolgimento delle attività finalizzate alla prevenzione ed eradicazione delle malattie trasmissibili tra gli animali e alla tutela della salute umana nei confronti delle malattie trasmesse dagli animali all'uomo (zoonosi).

I principali ambiti di attività sono i seguenti:

Sorveglianza sui concentramenti e spostamenti animali	Controllo delle strutture. Sorveglianza sui concentramenti e spostamenti animali.
Riproduzione animale	Controllo sulla riproduzione animale. Gestione dell'anagrafe degli operatori della riproduzione animale divisa per tipologia ed attività. Gestione istanze di registrazione, di riconoscimento e di autorizzazione.
Sistema informativo per il controllo delle aziende zootecniche su anagrafe nazionale	Procedura di registrazione e autorizzazione delle aziende zootecniche. Gestione e aggiornamento dell'anagrafe informatizzata delle aziende zootecniche e degli animali da reddito, divise per specie animali. Geo-referenziazione delle aziende.
Profilassi ai fini della eradicazione delle malattie infettive e diffusive degli animali	Effettuazione dei piani di profilassi e di eradicazione regionali e nazionali. Attribuzione qualifiche sanitarie. Valutazione epidemiologica dei dati ai fini della programmazione dell'attività.
Sorveglianza epidemiologica delle malattie infettive diffusive degli animali	Registrazione di segnalazione di malattia infettiva di animali, anche sospetta, e/o di focolaio epidemico. Notifica di caso di malattia infettiva e/o di focolaio epidemico. Produzione di report periodici per la sorveglianza epidemiologica delle malattie infettive animali. Verifica della biosicurezza e della sanità animale.

Si riportano alcuni dati di attività dell'U.O.C. Servizio di Sanità Animale relativi all'anno 2019:

Sorveglianza sui concentramenti e spostamenti di animali	Piano vigilanza stalla di sosta bovini e suini e vigilanza su manifestazioni e fiere	Prestazioni: n. 30
Vigilanza malghe e pascoli	Programma annuale di controllo in base all'anagrafe dei rischi	Malghe controllate: n. 120
Sistema informativo per il controllo delle aziende zootecniche su anagrafe nazionale	Piano di vigilanza anagrafi animali	Prestazioni: n. 110

Profilassi ai fini della eradicazione delle malattie infettive e diffuse degli animali	Programma regionale per la profilassi della tubercolosi bovina, della brucellosi bovina e bufalina e della leucosi bovina enzootica	Aziende controllate: n. 120 Animali controllati: n. 2500
Sorveglianza epidemiologica delle malattie infettive e diffuse degli animali	Piano di biosicurezza allevamenti avicoli	Prestazioni: n. 8
	Piano di sorveglianza BSE/TSE in allevamento	Campioni eseguiti: n. 300
	Piano di controllo dell'influenza aviaria	Campioni eseguiti: n. 480
Controllo episodi di morsicatura da animali e aggressioni da cani	Valutazione cani morsiatori	Schede compilate: n. 127

L'organico dell'U.O.C. Servizio Veterinario di Sanità Animale è costituito da diverse figure professionali, che operano in modo integrato: veterinari, tecnici della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, amministrativi.

### ***Profilo del dirigente da incaricare***

Il candidato deve aver maturato esperienza professionale nell'ambito di un Servizio Veterinario di Sanità Animale, mostrando di possedere competenze e conoscenze specifiche. Il candidato, inoltre, deve dimostrare di essere in possesso di competenze per l'esercizio delle funzioni di direzione e organizzazione dell'U.O.C. e, quindi, nella gestione diretta delle risorse umane, materiali e finanziarie assegnate.

Nello specifico, le competenze richieste al Direttore dell'U.O.C. Servizio Veterinario di Sanità Animale sono le seguenti:

#### Aspetti manageriali

Il Direttore deve conoscere:

- i concetti di *mission* e *vision* dell'organizzazione aziendale e saperli contestualizzate nel proprio ambito operativo, promuovendo lo sviluppo e la realizzazione degli obiettivi dell'Azienda;
- le fonti dei dati epidemiologici e gestionali disponibili e gli indirizzi di sviluppo del settore, al fine di identificare e promuovere attivamente cambiamenti professionali, organizzativi e relazionali sostenibili e utili alla realizzazione della *mission* dell'U.O.C. e dell'Azienda nel suo complesso;
- l'Atto Aziendale e la sua articolazione, il modello organizzativo del Dipartimento di Prevenzione;
- i principi e le tecniche di una progettazione efficace per la pianificazione e la realizzazione di interventi di prevenzione di qualità;
- le tecniche di budgeting, al fine di collaborare attivamente alla definizione del programma di attività dell'U.O.C. e alla realizzazione delle attività necessarie al perseguimento degli obiettivi assegnati.
- le tecniche di gestione delle risorse umane, al fine di programmare, inserire, coordinare e valutare il personale dell'U.O.C. relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi.

Il Direttore deve avere:

- consolidata esperienza nella gestione delle attività e delle problematiche di una U.O.C. Servizio Veterinario di Sanità Animale;
- capacità di interazione con altre strutture intra e interdipartimentali aziendali e con altri soggetti esterni all'Azienda ULSS istituzionalmente coinvolti nelle problematiche relative alla prevenzione e promozione della salute;
- capacità gestionali e direzionali: capacità di lavorare per obiettivi, mettendo in primo piano i bisogni di salute del territorio, tenuto conto degli orientamenti della Direzione Generale e delle indicazioni derivate dai Piani nazionali e regionali di prevenzione; capacità di impostare e gestire le attività della struttura organizzativa secondo logiche di programmazione aziendale; attitudine alla gestione delle risorse umane e non, con attenzione ai vincoli di natura economico-finanziaria; abilità nel

promuovere nuovi modelli organizzativi e professionali per migliorare l'efficienza e l'efficacia nell'approccio ai problemi; capacità di assicurare la corretta implementazione ed applicazione di procedure operative/protocolli; attitudine e capacità di valutare l'esito del lavoro svolto; esperienza nella gestione di fondi regionali secondo criteri di efficienza ed efficacia;

- capacità di sviluppare processi di delega; capacità di promuovere e gestire riunioni di carattere organizzativo con i propri collaboratori;
- capacità relazionali e comunicative: abilità nell'individuare, mediare e gestire i conflitti interni e nel costruire un buon clima organizzativo, valorizzando le capacità di ciascun operatore e favorendo lo sviluppo professionale; capacità di confronto e negoziazione con le parti sociali;
- capacità di formulare e conseguire obiettivi di budget coerenti con le indicazioni nazionali, regionali e con le direttive della Direzione Strategica Aziendale;
- competenza nella progettazione e realizzazione di piani di formazione del personale coerenti con i bisogni formativi in relazione agli obiettivi di attività definiti.

Il Direttore, infine, deve dimostrare conoscenze e capacità per risolvere le criticità legate alla dimensione organizzativa di una U.O.C. che opera in area montana.

### Governo clinico

Il Direttore deve saper promuovere:

- l'omogeneizzazione e il miglioramento tra i vari ambiti distrettuali dei processi di prevenzione;
- lo studio e lo sviluppo di modelli di intervento di dimostrata efficacia, favorendo il confronto tra pari;
- il confronto con gli altri soggetti pubblici e privati coinvolti nella salvaguardia e promozione della salute dell'uomo, degli animali e della sicurezza alimentare, in ordine alle scelte programmatiche e alla realizzazione degli interventi;
- la cultura della valutazione orientata al miglioramento continuo;
- la cultura della legalità.

### Competenze specifiche

Il Direttore deve saper gestire in maniera efficiente ed efficace le attività dell'U.O.C. al fine di ottimizzare la soddisfazione dei bisogni di salute e delle aspettative dell'utenza, esterna ed interna, generando valore aggiunto per l'organizzazione.

Il candidato, pertanto, deve dimostrare di possedere esperienza e conoscenza nella lettura dei bisogni del territorio e nella promozione, gestione e valutazione degli interventi di competenza dell'unità operativa. Il candidato, in particolare, deve aver maturato esperienza nella gestione, a livello locale, della programmazione, della realizzazione e della rendicontazione dei controlli ufficiali, con i successivi connessi provvedimenti, relativi a:

- allevamento avicolo: biosicurezze, piano influenza aviaria, piani salmonelle;
- allevamento bovino: piani profilassi TBC, Brucellosi, LBE, Bluetongue, BSE;
- allevamento suino: biosicurezze e qualifiche sanitarie;
- gestione malattie infettive e emergenze epidemiche con eventuali abbattimenti e gestione di indennizzi;
- gestione anagrafi zootecniche: registrazione aziende e movimentazioni animali;
- controlli gestione anagrafe in allevamento;
- gestione scambi comunitari ed esportazioni;
- controllo e gestione stalle di sosta, centri di raccolta e punti di controllo;

Il candidato, oltre ad avere elevate conoscenze e competenze tecnico-specialistiche nell'area della sanità animale, deve anche essere in possesso di:

- capacità di promuovere il lavoro in rete e la progettazione partecipata multiprofessionale e multidisciplinare, nonché di sviluppare processi di integrazione e collaborazione con le altre unità

operative del Dipartimento di Prevenzione e delle diverse strutture aziendali, nonché con i soggetti esterni istituzionalmente coinvolti nelle problematiche di salute pubblica;

- capacità di definire protocolli operativi di interventi di prevenzione per le principali aree di intervento di competenza dell'U.O.C. Servizio Veterinario di Sanità Animale;
- capacità di analisi dei dati contenuti nel sistema informativo regionale per una corretta programmazione delle attività in relazione alla valutazione del rischio;
- capacità di verifica dei risultati dei processi di lavoro e dell'appropriatezza di utilizzo delle risorse;
- orientamento al miglioramento continuo della qualità delle prestazioni erogate secondo criteri di efficacia ed efficienza;
- capacità di affrontare e risolvere tempestivamente le possibili emergenze di sanità pubblica di competenza dell'U.O.C. Servizio Veterinario di Sanità Animale, secondo le linee organizzative aziendali;
- capacità di progettazione e realizzazione di programmi ed eventi di formazione e aggiornamento del personale;
- capacità di progettazione e realizzazione di attività di formazione e promozione della salute rivolta a portatori di interesse e a fasce di popolazione.

Al Direttore Generale  
dell'Azienda U.L.S.S. n. 1 Dolomiti  
Via Feltre n. 57  
32100 BELLUNO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico indetto per il conferimento dell'incarico di direzione della struttura complessa U.O.C. Servizio Veterinario di Sanità Animale del Dipartimento Di Prevenzione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (codice fiscale \_\_\_\_\_);
- b) di essere residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- c) di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ (1);
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (2);
- e) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: \_\_\_\_\_;
- f) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti (3);
- g) di essere in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_, conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (4);
- h) di essere in possesso del diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_, conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ (4);
- i) di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- j) di essere in possesso dell'anzianità di servizio nella disciplina di \_\_\_\_\_, richiesta ai fini dell'ammissione, maturata come specificatamente indicato nel curriculum formativo e professionale (anzianità complessiva nella disciplina di \_\_\_\_\_ anni);
- k) di aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni e specificatamente \_\_\_\_\_ (5);
- l) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- m) di consentire l'utilizzo dei dati personali, compresi quelli sensibili, se necessario alla procedura.

Chiede infine che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

Sig. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

=====

(1) Indicare la cittadinanza e l'eventuale sussistenza di una delle condizioni di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche e integrazioni. I cittadini stranieri devono dichiarare nella domanda di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza.

(2) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi.

(3) In caso contrario, indicare le condanne penali riportate e i procedimenti penali pendenti.

(4) In caso di titolo conseguito all'estero deve essere indicato il provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo rilasciato in Italia.

(5) Indicare i servizi prestati, con precisazione dell'ente, della qualifica e dei periodi, e le eventuali cause di cessazione.

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a	Cognome .....	Nome .....
----------------------	------------------	---------------

nato/a il .....	a .....	Prov.....
-----------------	---------	-----------

ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

<b>di essere in possesso della laurea in</b>	.....
conseguita in data	.....
presso l'Università degli Studi di	.....
(solo in caso di titolo conseguito in Stato diverso dall'Italia)	
Riconoscimento a cura di .....	
in data.....	
(duplicare riquadro in caso di necessità)	

<b>di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei</b>	.....
della provincia di	.....
dal	.....
numero d'iscrizione	.....

<b>Di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:</b>	
Specializzazione in	.....
conseguita in data	.....
presso l'Università degli Studi di	.....
Specializzazione in	.....
conseguita in data	.....
presso l'Università degli Studi di	.....
Specializzazione in	.....
conseguita in data	.....
presso l'Università degli Studi di	.....
(In caso di titolo conseguito in Stato diverso dall'Italia)	
Riconoscimento a cura di .....	
in data.....	
(duplicare riquadro in caso di necessità)	

Di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:	
Profilo professionale	.....
Disciplina	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal ..... al ..... per .....	e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal ..... al ..... per .....	e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ....)
Profilo professionale	.....
Disciplina	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal ..... al ..... per .....	e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ....)
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal ..... al ..... per .....	e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
Profilo professionale	.....
Disciplina	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal ..... al ..... per .....	e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)
Dal ..... al .....	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal ..... al ..... per .....	e orario <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto (ore ...)

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver prestato attività di specialista ambulatoriale interno:	
Nella branca di	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con impegno settimanale pari a ore ...
Nella branca di	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con impegno settimanale pari a ore ...
Nella branca di	.....
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	.....
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	.....
Dal ..... al .....	con impegno settimanale pari a ore ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

**Di aver prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo (co.co.co., incarico libero- professionale, prestazione occasionale):**

Profilo/Mansione/Progetto	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...
Profilo/Mansione/Progetto	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...
Profilo/Mansione/Progetto	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

**Ambiti di autonomia professionale (indicare incarichi dirigenziali assegnati, ad es. incarichi di direttore di struttura complessa, di responsabile di struttura semplice, professionali di alta specializzazione, ecc.):**

Tipologia di incarico	
Descrizione attività svolta	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	
Tipologia di incarico	
Descrizione attività svolta	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	
Tipologia di incarico	
Descrizione attività svolta	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

**Di aver svolto attività didattica (presso corsi di studio per il conseguimento di diploma di laurea o di specializzazione - esclusa attività di docente/relatore in corsi di aggiornamento/convegni/congressi):**

Nell'ambito del corso di	
Presso la Facoltà di	
Università di	
insegnamento	
a.a.....	Ore docenza complessive ...
Nell'ambito del corso di	
Presso la Facoltà di	
Università di	
insegnamento	
a.a.....	Ore docenza complessive ...

Nell'ambito del corso di	
Presso la Facoltà di	
Università di	
insegnamento	
a.a.....	Ore docenza complessive ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

**Di aver effettuato soggiorni di studio/addestramento professionale:**

Struttura	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...

Struttura	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...

Struttura	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno settimanale pari a ore ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

**Di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:**

Titolo del corso	
Contenuti del corso	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno orario totale pari a ore ...

Titolo del corso	
Contenuti del corso	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno orario totale pari a ore ...

Titolo del corso	
Contenuti del corso	
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	
Dal..... al.....	con impegno orario totale pari a ore ...

(duplicare riquadro in caso di necessità)

**Di essere autore dei seguenti lavori scientifici (editi a stampa - indicare titolo lavoro, pubblicazione, anno di pubblicazione, altri autori). I lavori devono essere anche allegati.**


(duplicare riquadro in caso di necessità)

**Di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori (editi a stampa - indicare titolo lavoro, pubblicazione, anno di pubblicazione, altri autori). I lavori devono essere anche allegati.**


(duplicare riquadro in caso di necessità)



Altre attività

*(duplicare righe in caso di necessità)*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

