 **Modulo per la costruzione di Elenchi di esperti per il Collegio Ipasvi di Ravenna**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

Residenza, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

Iscritto al Collegio Ipasvi di Ravenna SI NO

Percorso formativo :

Diploma maturità in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diploma di Infermieristica: \_\_ Scuole regionali \_\_ Diploma Univ. \_\_Diploma di Laurea

Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno Accademico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Master Universitari:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***tipo*** | ***sede*** | ***anno*** | ***voto finale*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Diploma Magistrale:

Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno Accademico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ulteriori percorsi universitari, Alta formazione, ecc.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***tipo*** | ***sede*** | ***anno*** | ***voto finale*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Esperienze in qualità di formatore

Pubblicazioni scientifiche

Altre esperienze significative o esperienze di particolare rilevanza professionale

Ambito di competenza per eventuali collaborazioni (è possibile selezionare fino a due opzioni)

* Consulenza, docenza e collaborazione in AMBITO CLINICO
* Consulenza, docenza e collaborazione in AMBITO ORGANIZZAZIONE E MANAGEMENT
* Consulenza, docenza e collaborazione in AMBITO FORMAZIONE E RICERCA
* Consulenza, docenza e collaborazione in AMBITO RESPONSABILITA' E DEONTOLOGIA
* Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Si specifica che il trattamento dei dati personali avverrà per le sole finalità illustrate nel bando di cui questo modulo è allegato che terminerà con la pubblicazione dell’elenco Esperti sul sito istituzionale del Collegio Ipasvi di Ravenna.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal Collegio IPASVI di Ravenna per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza. al Collegio

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_