



ALLEGATO B

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto PILIA TIZIANA codice fiscale PLTRN94554E281A
nato a IGLESAS il _____ residente in _____
Via _____ n° _____ telefono _____
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere,
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale
responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

TITOLI DI STUDIO

di aver conseguito la laurea in INGEGNERIA BIOMEDICA il 03/12/2011 presso l'Università di PISA

ESPERIENZE PROFESSIONALI (sostituisce stato di servizio):

di avere prestato i sotto indicati servizi presso pubbliche amministrazioni:

presso FONDAZIONE TOSкана GABRIELE MONASTERIO
qualifica TIROCIANTE
tempo pieno/tempo definito 30 GIORNI SETTIMANALI
tempo determinato/indeterminato dal 28/03/2021 al 21/09/2021

presso FONDAZIONE TOSкана GABRIELE MONASTERIO
qualifica COLLABORATRICE OFF. QUALITÀ - INGEGNERIA BIOMEDICA
tempo pieno/tempo definito /
tempo determinato/indeterminato dal 24/01/2022 al 24/03/2022

presso _____
qualifica _____
tempo pieno/tempo definito _____
tempo determinato/indeterminato dal _____ al _____

presso _____
qualifica _____
tempo pieno/tempo definito _____
tempo determinato/indeterminato dal _____ al _____

che per i succitati servizi non ricorrono/~~ricorrono~~ le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/1979
(dichiarazione che va resa solo per i servizi prestati presso il S.S.N.)

di avere fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni per le motivazioni di seguito elencate:

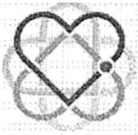
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____

di avere prestato i sotto indicati servizi presso strutture private (Cooperative, Fondazioni, ONI.US ecc.):

presso _____
qualifica _____
tempo pieno/tempo definito _____
tempo determinato/indeterminato dal _____ al _____

presso _____
qualifica _____
tempo pieno/tempo definito _____





tempo determinato/indeterminato dal _____ al _____

di avere fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni per le motivazioni di seguito elencate:

_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____

ELENCO PUBBLICAZIONI (devono necessariamente essere allegate)

ELENCO CORSO DI AGGIORNAMENTO (devono necessariamente essere allegate)

ALTRI TITOLI: (docenze: materia, istituto, ore e argomento della lezione, etc.):

Dichiaro inoltre che tutte le fotocopie allegate alla domanda di partecipazione al pubblico concorso sono conformi agli originali in mio possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità

Luogo e data Pisa, 13/06/2022

FIRMA

