



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



ALLEGATO "C" Delibera n. n. 62 del 10/03/2026

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA

PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI FUNZIONE ORGANIZZATIVA PER LA FUNZIONE  
DI COORDINAMENTO (RUOLO SANITARIO)  
E DI INCARICHI DI FUNZIONE PROFESSIONALE

Alla Direttrice Generale di ISPRO  
Dr.ssa Simona Dei

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso di Selezione Interna per il conferimento del seguente incarico di funzione:

Dire- zione di riferimento	Denominazione incarico	Tipologia incarico	Complessità M/E

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

**Fleggare le caselle e compilare**

- di essere dipendente di ISPRO assunto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- di essere dipendente di ISPRO assunto a tempo determinato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- di essere dipendente a tempo indeterminato di altro ente, assegnato presso ISPRO dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- di essere in rapporto di lavoro a tempo pieno;
- di essere inquadrato nell'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari nel profilo professionale \_\_\_\_\_ in servizio presso la Struttura \_\_\_\_\_



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



- di non avere valutazioni di performance negative nell'ultimo biennio o comunque con riferimento alle ultime due valutazioni disponibili in ordine cronologico;
- di non avere provvedimenti disciplinari superiori alla multa nell'ultimo biennio;
- di avere maturato esperienza professionale complessiva di \_\_\_\_\_ anni:  
- specificare nel CV ente/i presso cui è stato prestato il servizio ed il periodo/i indicando **giorno/mese/anno** di inizio e **giorno/mese/anno** di fine.
- di possedere i requisiti previsti dall'art. 6, comma 4 e 5 L. n. 43/2006 (art. 28 CCNL):  
Master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza oppure certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, oltre a 3 anni di esperienza professionale nel profilo di appartenenza e rispetto crediti ECM (art. 67 CCNL.)  
*Il possesso del presente requisito è da fleggere solo per l'incarico di funzione organizzativa per la sola funzione di coordinamento (ruolo sanitario).*
- di essere in possesso del diploma di laurea:  
- \_\_\_\_\_  
(*indicare se laurea triennale, specialistica, magistrale vecchio ordinamento*)  
- conseguita presso l'Università degli Studi \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## ALLEGA

- curriculum vitae in italiano e formato europeo, parte integrante e sostanziale della domanda
- documento di identificazione in corso di validità

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il/La sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni relative all'avviso siano recapitate al seguente indirizzo

PEC: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



## Fac-simile curriculum formativo e professionale

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ 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, dichiara, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/00, i seguenti stati, fatti e qualità personali:

### FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome]

Indirizzo [ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]

### ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) [ 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



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



- 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.*

PRIMA LINGUA

[ Indicare la prima lingua ]

ALTRE LINGUE

[ Indicare la lingua ]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ 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.*



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



**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. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e del Reg. UE 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_