

Allegato C

alla Determinazione PG. 62354 del 01/08/2011 del Dirigente del Settore Servizi alla Persona della Provincia di Ferrara

Dichiarazione sostitutiva di possesso di titoli di studio e di carriera ai fini dell'assegnazione del punteggio previsto (DPCM 30/03/1994, n. 298)

NOTE PER LA COMPILAZIONE: la dichiarazione dovrà essere redatta in modo da poter soddisfare le esigenze di valutazione della Commissione esaminatrice e di controllo della Pubblica Amministrazione. Pertanto, si prega di integrare il presente modulo in tutte le sue parti in stampatello o a macchina o con le modalità previste per la trasmissione informatica; barrare le caselle di interesse e sottoscrivere.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(gg/mm/aa)

con residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

con riferimento alla domanda di concorso pubblico, per titoli ed esame, per il conferimento di una sede farmaceutica disponibile per il privato esercizio nella provincia di Ferrara, Atto Dirigenziale PG. 62354/2011, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R. in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione del bando di concorso;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di carriera (in caso di spazio insufficiente procedere effettuando il numero necessario di copie delle pagine predisposte oppure allegare dichiarazione integrativa, dattiloscritta o in stampatello e sottoscritta):

altra Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso  
l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

altra Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso  
l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

specializzazioni universitarie o borse di studio o di ricerca relative alla facoltà di Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutiche, erogate ai sensi o dell'art. 80 del Decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980, n. 382, o dell'art. 8 della Legge 30 novembre 1989, n. 398:

1. materia \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
Facoltà di \_\_\_\_\_  
periodo \_\_\_\_\_
2. materia \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
Facoltà di \_\_\_\_\_  
periodo \_\_\_\_\_
3. materia \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
Facoltà di \_\_\_\_\_  
periodo \_\_\_\_\_
4. materia \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
Facoltà di \_\_\_\_\_  
periodo \_\_\_\_\_
5. materia \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
Facoltà di \_\_\_\_\_  
periodo \_\_\_\_\_

idoneità (da valutarsi una sola volta) conseguita nel concorso per sedi farmaceutiche della provincia di \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ estremi dell'atto di approvazione della graduatoria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_;

idoneità nazionale a farmacista dirigente conseguita presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

altri titoli di studio:

1. titolo \_\_\_\_\_  
durata \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_  
note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. titolo \_\_\_\_\_  
durata \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_  
note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

corsi di aggiornamento (esclusi E.C.M.):

1. titolo \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_

nei giorni/periodo \_\_\_\_\_

per un totale di ore \_\_\_\_\_

Dichiaro di:  aver superato l'esame finale;

non aver superato l'esame finale;

esame finale non previsto

Attestato di frequenza:  allegato  non allegato

2. titolo \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_

nei giorni/periodo \_\_\_\_\_

per un totale di ore \_\_\_\_\_

Dichiaro di:  aver superato l'esame finale;

non aver superato l'esame finale;

esame finale non previsto

Attestato di frequenza:  allegato  non allegato

3. titolo \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_

nei giorni/periodo \_\_\_\_\_

per un totale di ore \_\_\_\_\_

Dichiaro di:  aver superato l'esame finale;

non aver superato l'esame finale;

esame finale non previsto

Attestato di frequenza:  allegato  non allegato

4. titolo \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_

nei giorni/periodo \_\_\_\_\_

per un totale di ore \_\_\_\_\_

Dichiaro di:  aver superato l'esame finale;

non aver superato l'esame finale;

esame finale non previsto

Attestato di frequenza:  allegato  non allegato

5. titolo \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_

nei giorni/periodo \_\_\_\_\_

per un totale di ore \_\_\_\_\_

Dichiaro di:  aver superato l'esame finale;

non aver superato l'esame finale;

esame finale non previsto

Attestato di frequenza:  allegato  non allegato

(In caso di spazio insufficiente per i corsi di aggiornamento (esclusi ECM) procedere effettuando il numero necessario di copie della presente pagina e numerare i corsi progressivamente nello spazio)

... titolo

---

organizzato da \_\_\_\_\_  
nei giorni/periodo \_\_\_\_\_  
per un totale di ore \_\_\_\_\_

Dichiaro di:  aver superato l'esame finale;  
 non aver superato l'esame finale;  
 esame finale non previsto

Attestato di frequenza:  allegato  non allegato

... titolo

---

organizzato da \_\_\_\_\_  
nei giorni/periodo \_\_\_\_\_  
per un totale di ore \_\_\_\_\_

Dichiaro di:  aver superato l'esame finale;  
 non aver superato l'esame finale;  
 esame finale non previsto

Attestato di frequenza:  allegato  non allegato

... titolo

---

organizzato da \_\_\_\_\_  
nei giorni/periodo \_\_\_\_\_  
per un totale di ore \_\_\_\_\_

Dichiaro di:  aver superato l'esame finale;  
 non aver superato l'esame finale;  
 esame finale non previsto

Attestato di frequenza:  allegato  non allegato

... titolo

---

organizzato da \_\_\_\_\_  
nei giorni/periodo \_\_\_\_\_  
per un totale di ore \_\_\_\_\_

Dichiaro di:  aver superato l'esame finale;  
 non aver superato l'esame finale;  
 esame finale non previsto

Attestato di frequenza:  allegato  non allegato

Corsi di aggiornamento (solo E.C.M.)<sup>1</sup>:

debito formativo assolto SI NO

numero globale dei crediti acquisiti : \_\_\_\_\_

eventuale esenzione:

(specificare la categoria) \_\_\_\_\_

per il periodo \_\_\_\_\_

Elencare i corsi di aggiornamento E.C.M. frequentati:

1. titolo

\_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ evento

data di svolgimento \_\_\_\_\_

crediti ECM \_\_\_\_\_

attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

2. titolo

\_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ evento

data di svolgimento \_\_\_\_\_

crediti ECM \_\_\_\_\_

attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

3. titolo

\_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ evento

data di svolgimento \_\_\_\_\_

crediti ECM \_\_\_\_\_

attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

4. titolo

\_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ evento

data di svolgimento \_\_\_\_\_

crediti ECM \_\_\_\_\_

attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

5. titolo

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> di cui al Decreto Legislativo 229/1999 "Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale".  
Allegato C – Dichiarazione sostitutiva di possesso di Titoli di Studio e di Carriera ai fini dell'assegnazione del punteggio previsto

- codice \_\_\_\_\_ evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato
6. titolo \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_ evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato
7. titolo \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_ evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato
8. titolo \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_ evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato
9. titolo \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_ evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato
10. titolo \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_ evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato
11. titolo \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_ evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_

crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

12. titolo \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_ evento  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

13. titolo \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_ evento  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

14. titolo \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_ evento  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

(In caso di spazio insufficiente per i corsi di aggiornamento (solo ECM) procedere effettuando il numero necessario di copie della presente pagina e numerare i corsi progressivamente nello spazio)

... titolo \_\_\_\_\_  
codice evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

... titolo \_\_\_\_\_  
codice evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

... titolo \_\_\_\_\_  
codice evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_  
attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

... titolo \_\_\_\_\_  
codice evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_

attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

... titolo \_\_\_\_\_  
codice evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_

attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

... titolo \_\_\_\_\_  
codice evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_

attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

... titolo \_\_\_\_\_  
codice evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_

attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

... titolo \_\_\_\_\_  
codice evento \_\_\_\_\_  
data di svolgimento \_\_\_\_\_  
crediti ECM \_\_\_\_\_

attestato di conseguimento crediti:  allegato  non allegato

Pubblicazioni scientifiche:

1. autore \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_  
editore \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione \_\_\_\_\_

2. autore \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_  
editore \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione \_\_\_\_\_

3. autore \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_  
editore \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione \_\_\_\_\_

4. autore \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_  
editore \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione \_\_\_\_\_

5. autore \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_  
editore \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione \_\_\_\_\_



6. autore \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_  
editore \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione \_\_\_\_\_
7. autore \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_  
editore \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione \_\_\_\_\_
8. autore \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_  
editore \_\_\_\_\_  
data di pubblicazione \_\_\_\_\_

Tutte le pubblicazioni elencate sono allegate in originale o in copia conforme all'originale.

Il presente allegato C è composto da n. \_\_\_\_\_ pagine.

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

Firma

\_\_\_\_\_  
(non soggetta ad autenticazione)