**FAC – SIMILE CV**

* Generalità del candidato: *(Nome, Cognome, data di nascita, …)*
* Contatti del candidato (tel e mail; NB. l’indirizzo mail deve essere il medesimo indicato su PICA)
* Titoli accademici e certificazioni: *(laurea, dottorato, specializzazione, ...)*
* Formazione: *(periodi all’estero, tirocini, …)*
* *Possesso del requisito ASN (Abilitazione Scientifica Nazionale):*

- data di conseguimento

- data di scadenza

NB) Qualora la procedura d’interesse preveda lo svolgimento di attività assistenziale da parte del vincitore – e pone pertanto dei requisiti per lo svolgimento della stessa – è obbligatorio compilare la presente sezione in tutti i suoi elementi.

* **Attività di ricerca**
* Organizzazione, direzione e coordinamento di centri e/o gruppi di ricerca nazionali:

*Riportare gli incarichi in forma di elenco, specificando per ognuno il ruolo assunto*:

* *Organizzazione*
* *Direzione*
* *Coordinamento*
* Organizzazione, direzione e coordinamento di centri e/o gruppi di ricerca internazionali:

*Riportare gli incarichi in forma di elenco, specificando per ognuno il ruolo assunto*:

* *Organizzazione*
* *Direzione*
* *Coordinamento*
* Partecipazione a centri e/o gruppi di ricerca nazionali:

*Riportare le partecipazioni in forma di elenco*

* Partecipazione a centri e/o gruppi di ricerca internazionali:

*Riportare le partecipazioni in forma di elenco*

* Direzione di comitati editoriali di riviste:

*Riportare gli incarichi in forma di elenco*

* Partecipazione a comitati editoriali di riviste:

*Riportare le partecipazioni in forma di elenco*

* Titolarità di brevetti
* Conseguimento di premi e riconoscimenti nazionali:

*Riportarli in forma di elenco*

* Conseguimento di premi e riconoscimenti internazionali:

*Riportarli in forma di elenco*

* Partecipazione in qualità di relatore a congressi e convegni di interesse nazionale:

*Riportare le partecipazioni in forma di elenco, specificando se su invito*

* Partecipazione in qualità di relatore a congressi e convegni di interesse internazionale:

*Riportare le partecipazioni in forma di elenco, specificando se su invito*

* Produzione scientifica:

*Specificare:*

* *Tipo di contributo*
* *Presenza di coautori*
* *Rivista/libro/monografia*

*Riportare le pubblicazioni in ordine cronologico partendo dalla più recente.*

* **Attività Istituzionali**

*Riportare le attività in forma di elenco, indicando per ognuna:*

* *Tipo di attività*
* *Anno/i in cui tale attività è stata svolta*
* *Dove/per conto di quale ente è stata svolta (eventuale descrizione dell’ente)*
* *Descrizione del tipo di impegno*
* **Attività didattica**
* Attività didattica frontale:

*Riportare le attività in forma di elenco, indicando per ognuna:*

* *Denominazione insegnamento/modulo didattico*
* *Anno accademico*
* *n° ore (per anno)*
* *CFU (se previsti dall’Ateneo di riferimento)*
* *Settore Scientifico Disciplinare*
* *Settore Concorsuale*
* *Lingua*
* *Ateneo*
* *Corso in cui l’insegnamento è stato svolto (corso di laurea, laurea magistrale,* *post lauream…)*

*Specificare per ognuna se si tratta di insegnamento o modulo e la responsabilità assunta in merito.*

* Attività didattica integrativa:

*Riportare le attività in forma di elenco, specificando se si tratta di:*

* *Tesi di laurea (indicare il numero)*
* *Tesi di laurea magistrale (indicare il numero)*
* *Tesi di dottorato/specializzazione (indicare il numero)*
* *Seminari (anno, titolo, eventuali CFU, ore)*
* *Esercitazioni (anno, titolo, eventuali CFU, ore)*
* *Laboratori (anno, titolo, eventuali CFU, ore)*
* *Tutoraggio (tipologia)*
* **Attività assistenziale** (dove prevista)

*Riportare le attività in forma di elenco, indicando per ognuna:*

* *Azienda Ospedaliera presso cui è stata svolta tale attività*
* *Anno/i in cui tale attività è stata svolta*
* *Grado di responsabilità dell’incarico*
* *Tipologia di attività*

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ , utenza telefonica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

* che le informazioni e le dichiarazioni contenute nel presente curriculum vitae corrispondono al vero;
* di essere in possesso di tutti i titoli riportati nel presente curriculum vitae;
* che ogni contenuto relativo a titoli, pubblicazioni e attività svolte riportate nel presente curriculum vitae corrisponde al vero;
* che le copie delle pubblicazioni presentate ai fini della valutazione analitica sono conformi all’originale.

(Luogo e data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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