

ISTANZA PER L'INCARICO DI PO

Dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____ data _____

Profilo professionale _____ Catg. _____

Servizio _____

Struttura _____

Anni di anzianità in Catg D. _____ di cui P.O. _____
(la frazione di anno superiore a mesi sei si computa come anno intero)

Esperienze professionali

Titolo di studio _____

Altri titoli di studio professionali _____

Esperienze lavorative maturate all'interno dell'ASSAM/Regione Marche

Esperienze lavorative all'esterno dell'ASSAM/Regione Marche

Principali risultati-obiettivi realizzati negli 5 anni (indicare per titoli non più di due esperienze)

Principali attività di gruppo/multidisciplinari realizzate negli ultimi 5 anni (indicare per titoli non più di due esperienze)

Personale gestito ordinariamente nell'ultimo quinquennio (indicare il numero di collaboratori coordinati)

Risultati delle valutazioni conseguite negli ultimi 5 anni
