

Spett.le
Garante Nazionale dei diritti delle
persone detenute o private della libertà
personale

Oggetto: CURRICULUM VITAE – profilo professionale di Medico forense esperto nell'applicazione del Protocollo di Istanbul ONU 2004

Il/la sottoscritto/a **Cognome** _____ **Nome** _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____ codice fiscale _____
, residente in _____ prov. (_____), Via/Piazza _____ CAP _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, visto l'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000:

1. Laurea in _____ *

Inizio (mm/aaaa) – Fine (mm/aaaa)	Università	Tipologia di ordinamento (magistrale, triennale, 3 + 2, vecchio ordinamento cc.)

* nota bene: indicare la specializzazione.

2. Esperienza rilevante ai fini dell'ammissione (ove richiesta):

Durata incarico/Tipologia di incarico	Committente	Attività svolta (breve sintesi da cui evincere l'attinenza dell'attività)

3. Esperienza rilevante ai fini dell'attribuzione di premialità (ove richiesta):

Durata incarico/Tipologia di incarico	Committente	Attività svolta (breve sintesi da cui evincere l'attinenza dell'attività)

4. Iscrizione all'ordine professionale:

Ordine	Sede	Durata

5. Pubblicazioni:

Titolo	casa editrice/testata telematica	Oggetto e anno di pubblicazione

6. Docenze/Formazione:

Oggetto della docenza/formazione	Ente a favore del quale è stata prestata	Durata e anno di prestazione

7. Dottorato di ricerca/Master/ Corsi/ Scuole di specializzazione:

Oggetto	Ente	Durata e anno/i di svolgimento

NOTE: _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data

Firma leggibile