**Allegato B – Riepilogo esperienze professionali**

1. **Esperienza specifica in società a partecipazione pubblica in house providing in qualità di Medico Competente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo (dal/al) | Ente | Carica ricoperta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Esperienza lavorativa in altre Pubbliche Amministrazioni in qualità di Medico Competente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo (dal/al) | Ente | Carica ricoperta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Esperienza lavorativa nel settore privato in qualità di Medico Competente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo (dal/al) | Ente | Carica ricoperta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Esperienza lavorativa nel settore educativo in qualità di Medico Competente o consulente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo (dal/al) | Ente | Carica ricoperta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Esperienza lavorativa nel settore sociale/sanitario in qualità di Medico Competente o consulente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo (dal/al) | Ente | Carica ricoperta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Esperienza lavorativa nel settore turistico/museale in qualità di Medico Competente o consulente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo (dal/al) | Ente | Carica ricoperta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sottoscritto dal/la professionista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_