



SESSIONE DI ESAMI 2024

PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ISCRIZIONE
NELL'ELENCO DEI CITOMETRISTI ESPERTI
con struttura di Albo Scientifico Professionale

42^a Conferenza e Scuola Nazionale di Citometria
Napoli, 5-7 giugno 2024

CURRICULUM PROFESSIONALE
(da allegare alla Domanda d'Esame e d'Iscrizione)

Riservato ai Soci GIC

Da inviare per e-mail a: SOCIETÀ ITALIANA DI CITOMETRIA
e-mail: gic@enea.it - Tel: 06 30484671 <http://www.citometriagic.it>

Informazioni Candidato

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome:.....Nome:.....

Data e luogo di nascita:.....

Residenza.....

Città:.....Prov.....Cap:.....

e-mail:.....

Telefono casa:..... cell.....

Formazione

Laurea in:

Titolo Tesi:

.....

Anno:

Titolo Tesi di Specializzazione e/o Master:

.....

.....

Anno:

Corsi specialistici di formazione e/o aggiornamento di interesse citometrico:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Iscrizione Ordine Professionale: SI specificare:..... NO

Iscrizione Collegio Professionale: SI specificare:..... NO

Esperienze Lavorative

Impiego attuale:

Strutturato Non Strutturato specificare:

Inizio attività: dal.....

Ist./Lab.:.....

Via.....

Città:.....Prov.....CAP:.....

e-mail lavoro:.....

Telefono lavoro:.....cell.....

Ambito lavorativo: Laboratorio clinico Laboratorio di ricerca

Specificare le Attività in cui è impegnato utilizzando metodologie citometriche; strumentazione utilizzata; ruolo e responsabilità:

.....
.....
.....
.....
.....

I risultati citometrici prodotti sono oggetto di refertazione per uso clinico?

SI NO

Il laboratorio è certificato o accreditato? SI NO

Se si indicare presso quale ente di riferimento:

.....

E' previsto un Controllo di Qualità per le misure citometriche: SI NO

Altre informazioni di carattere professionale che il Candidato ritiene utili evidenziare:

.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara di aver Esperienze Lavorative in Campo Citometrico:

clinico Ricerca

Sede:

Ruolo:

Periodo dal: a

Totale Anni e Mesi:

Allegare la dichiarazione a firma del Responsabile del Laboratorio

Pertanto dichiaro di aver svolto attività in ambito citometrico

per complessivi anni: mesi

Nel caso in cui, l'Esperienza in Campo Citometrico, sia stata acquisita in più Sedi compilare il modulo seguente.

E' necessario riportare il "totale degli anni complessivi ed i mesi" di tutte le Esperienze Lavorative acquisite in Campo Citometrico.

Precedenti:

Dichiara di aver Esperienze Lavorative in Campo Citometrico:

Clinico Ricerca

Sede:

Ruolo:

Periodo dal: a

Totale Anni e Mesi:

Allegare la dichiarazione a firma del Responsabile del Laboratorio

Dichiara di aver Esperienze Lavorative in Campo Citometrico:

Clinico Ricerca

Sede:

Ruolo:

Periodo dal: a

Totale Anni e Mesi:

Allegare la dichiarazione a firma del Responsabile del Laboratorio

Dichiara di aver Esperienze Lavorative in Campo Citometrico:

Clinico Ricerca

Sede:

Ruolo:

Periodo dal: a

Totale Anni e Mesi:

Allegare la dichiarazione a firma del Responsabile del Laboratorio

Pertanto dichiaro di aver svolto attività in ambito citometrico

per complessivi anni: mesi

Pubblicazioni inerenti

(riportare solo le pubblicazioni in cui il contributo citometrico sia significativo e fornito dal candidato)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Le informazioni raccolte sono destinate a subire trattamenti soggetti all'applicazione dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003. La raccolta ed il trattamento dei dati personali è necessaria per le finalità connesse all'esecuzione di obblighi derivanti da contratto del quale è parte l'interessato, sono necessari per l'acquisizione di informative pre-contrattuali, per l'adempimento di obblighi legali, per fini di operatività interna (es. gestione protocolli di corrispondenza, aggiornamento delle anagrafiche, rubriche utilizzate per ragioni di ufficio, ecc.) fini gestionali connessi all'attività economica dell'Associazione, finalità statistiche, commerciali, di marketing. Titolare del trattamento dei dati è la Società Italiana di Citometria GIC, associazione scientifica senza fini di lucro, con sede a Roma c/o Divisione Tecnologie e Metodologie per la Salvaguardia della Salute - ENEA Centro Ricerche Il sottoscritto preso atto della informativa autorizza la Società Italiana di Citometria GIC al trattamento dei dati.

Data:..... Firma.....