

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritt _____

(cognome)

(nome)

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [Cognome, Nome]

Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita [Giorno, mese, anno]

ESPERIENZE LAVORATIVE

[elencare separatamente ciascuna attività svolta, partendo dalla più recente e precisando quanto richiesto]

- • Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)
- Nome e indirizzo dell'azienda/ente
 - Qualifica/profilo professionale
 - Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)
 - Ambito di attività
- Principali mansioni e responsabilità
- Capacità e competenze acquisite

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- • **Titolo di studio abilitante** (Laurea) [elencare separatamente ciascun titolo]
 - Conseguito presso:
 - Data conseguimento (gg/mm/aa)
 - durata percorso di studio
- • **Altri titoli di studio** (lauree, specializzazioni) [elencare separatamente ciascun titolo]
 - Conseguito presso:
 - Data conseguimento (gg/mm/aa)
 - durata percorso di studio
- • **Corsi universitari** [elencare separatamente ciascun corso] (dottorati, master, corsi di perfezionamento)
 - Conseguito presso:
 - Data conseguimento (gg/mm/aa)
 - durata corso

- **• Attività formative**
(frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc) *[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]*
- **• Attività di aggiornamento**
(partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc...) *[elencare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore]*
- **• Altre esperienze** *[elencare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]*

ULTERIORI INFORMAZIONI

- **LINGUE STRANIERE** *[Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]*
- **CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE, RELAZIONALI, TECNICHE, MANAGERIALI** *[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].*
- **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE** *[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].*
- **EVENTUALI ALLEGATI**

Data _____

IL DICHIARANTE

(leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'