

ALLEGATO B

CURRICULUM PROFESSIONALE

redatto ai sensi dell'art. 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazioni) e dell'art. 47 (dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DATI ANAGRAFICI

Cognome e nome: _____

Via _____

Cap _____ Comune _____

Tel/cell _____ e mail _____

TITOLO DI STUDIO RICHIESTO DAL BANDO DI CONCORSO: _____

Conseguito il _____ per complessive ore _____

presso _____

ALTRI TITOLI DI STUDIO: _____

DIPLOMA DI _____

Conseguito il _____

presso _____

con votazione _____

DIPLOMA DI _____

Conseguito il _____

presso _____

con votazione _____

ESPERIENZE PROFESSIONALI

SERVIZI PRESTATI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:

Ente _____

Indirizzo della sede _____

Profilo e categoria di inquadramento _____

Mansioni svolte: _____

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio _____ / _____ / _____ fine _____ / _____ / _____

TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. _____ ore settimanali;

a tempo indeterminato a tempo determinato oppure altro contratto (specificarlo) _____

eventuale aspettativa senza assegni: dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____

eventuale causa di risoluzione _____

Ente _____

Indirizzo della sede _____

Profilo e categoria di inquadramento _____

Mansioni svolte: _____

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____

TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. ____ ore settimanali;

a tempo indeterminato a tempo determinato oppure altro contratto (specificarlo) _____

eventuale aspettativa senza assegni: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

eventuale causa di risoluzione _____

Ente _____

Indirizzo della sede _____

Profilo e categoria di inquadramento _____

Mansioni svolte: _____

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____

TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. ____ ore settimanali;

a tempo indeterminato a tempo determinato oppure altro contratto (specificarlo) _____

eventuale aspettativa senza assegni: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

eventuale causa di risoluzione _____

Ente _____

Indirizzo della sede _____

Profilo e categoria di inquadramento _____

Mansioni svolte: _____

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____

TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. ____ ore settimanali;

a tempo indeterminato a tempo determinato oppure altro contratto (specificarlo) _____

eventuale aspettativa senza assegni: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

eventuale causa di risoluzione _____

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI:

Ente _____

Indirizzo della sede _____

Profilo e categoria di inquadramento _____

Mansioni svolte: _____

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____

TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. _____ ore settimanali;

a tempo indeterminato a tempo determinato oppure altro contratto (specificarlo) _____

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI:

Ente _____

Indirizzo della sede _____

Profilo e categoria di inquadramento _____

Mansioni svolte: _____

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____

TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. _____ ore settimanali;

a tempo indeterminato a tempo determinato oppure altro contratto (specificarlo) _____

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI:

Ente _____

Indirizzo della sede _____

Profilo e categoria di inquadramento _____

Mansioni svolte: _____

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____

TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. _____ ore settimanali;

a tempo indeterminato a tempo determinato oppure altro contratto (specificarlo) _____

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI:

Ente _____

Indirizzo della sede _____

Profilo e categoria di inquadramento _____

Mansioni svolte: _____

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____

TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. _____ ore settimanali;

a tempo indeterminato a tempo determinato oppure altro contratto (specificarlo) _____

PARTECIPAZIONE AD EVENTI FORMATIVI E DI AGGIORNAMENTO

corso di aggiornamento convegno seminario meeting altro

organizzato da _____

dove si è svolto (località) _____

titolo dell'evento _____

con esame finale si no

periodo (giorno/mese/anno): dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

per complessive giornate n. _____ e/o ore n. _____

corso di aggiornamento convegno seminario meeting altro

organizzato da _____

dove si è svolto (località) _____

titolo dell'evento _____

con esame finale si no

periodo (giorno/mese/anno): dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

per complessive giornate n. _____ e/o ore n. _____

corso di aggiornamento convegno seminario meeting altro

organizzato da _____

dove si è svolto (località) _____

titolo dell'evento _____

con esame finale si no

periodo (giorno/mese/anno): dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

per complessive giornate n. _____ e/o ore n. _____

corso di aggiornamento convegno seminario meeting altro

organizzato da _____

dove si è svolto (località) _____

titolo dell'evento _____

con esame finale si no

periodo (giorno/mese/anno): dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

per complessive giornate n. _____ e/o ore n. _____

ULTERIORI INFORMAZIONI

Ai sensi del Reg. UE 2016/679., autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum.

Data e luogo _____

firma leggibile
