

CURRICULUM VITAE

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Luogo di residenza _____ Indirizzo _____

C.A.P. _____ Tel _____ Cell _____ e-mail _____

ATTUALE INQUADRAMENTO

Ente di appartenenza _____

Sede di lavoro _____ Area e ufficio di appartenenza _____

Categoria..... Posizione economica _____ Profilo professionale _____

Ai fini di quanto previsto dall'art. 8 del bando si dichiara quanto di seguito specificato:

SERVIZI PRESTATI PRESSO L'ENTE DI APPARTENENZA (dalla data di assunzione alla data della domanda)

DAL	AL	CAT/QUAL	PROFILO	TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO			
				DETERMINATO	INDETERMINATO	PIENO	PARZIALE
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Attività lavorative svolte presso l'ente di appartenenza:

Firma

PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

- Ente e ufficio di appartenenza: _____

DAL	AL	CAT/QUAL	PROFILO	TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO			
				DETERMINATO	INDETERMINATO	PIENO	PARZIALE
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Attività lavorative svolte: _____

INCARICHI RICOPERTI

- Incarichi dirigenziali _____
(per ogni incarico indicare il nome del Servizio/Struttura per il quale si è ricevuto l'incarico e la durata);
- Incarichi di Posizione Organizzativa _____
(per ogni incarico indicare il nome del Servizio/Struttura per il quale si è ricevuto l'incarico e la durata)

FORMAZIONE SCOLASTICA E PROFESSIONALE

1. Titolo/i di studio posseduto _____
2. Titolo/i di studio post lauream:
 - Dottorato di ricerca in _____ conseguito presso _____ in data _____;
 - Master di II livello in _____ conseguito presso _____ in data _____;
 - Master di I livello in _____ conseguito presso _____ in data _____;
 - Scuola di specializzazione in _____, frequentata presso _____ di durata _____;
 - Corso di perfezionamento in _____, frequentato presso _____ di durata _____;

ovvero

 - Abilitazione alla professione di _____, con esame sostenuto in data _____;
3. Formazione specifica (ovvero Esperienze formative pertinenti al profilo per il quale si concorre):

Firma _____

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE

- Datore di lavoro:
- Durata:
- Mansione svolta:

CONOSCENZE LINGUISTICHE*Prima lingua* _____

Livello di conoscenza

Sufficiente

Discreto

Buono

Ottimo

Seconda lingua _____

Livello di conoscenza

Sufficiente

Discreto

Buono

Ottimo

ELEMENTI AGGIUNTIVI (Conoscenze informatiche e/o altri elementi da dichiarare)

Motivo della richiesta di trasferimento

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003

DATA _____

Firma
