

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 _____

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:

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: _____

Firma

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE

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

ALTRE INFORMAZIONI DI TIPO PROFESSIONALE

FORMAZIONE SCOLASTICA E PROFESSIONALE

- Titoli di studio:

- Altri titoli:

- Esperienze formative pertinenti al profilo:

CONOSCENZE LINGUISTICHE

INGLESE _____

Livello di conoscenza

- Sufficiente Discreto Buono Ottimo

Seconda lingua _____

Livello di conoscenza

- Sufficiente Discreto Buono Ottimo

Motivo della richiesta di trasferimento

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi Regolamento Europeo 679/2016

DATA _____

Firma
