

CURRICULUM PROFESSIONALE														
di _____														
Sezione Anagrafica														
Luogo e Data di nascita														
Residenza o domicilio														
Recapiti			Tel./Cell.				E-mail:							
Posizione di lavoro attuale														
Ente datore di lavoro														
Tipo di contratto <i>(barrare con una X tutte le opzioni valide)</i>			Dipendente											
			Non dipendente											
			a tempo indeterminato											
			Tempo pieno											
			Part time											
			ALTRO (specificare):											
			Categoria di inquadramento			A		B		B3		C		D
Posizione economica			A1		B1		B3		C1		D1		D3	
			A2		B2		B3/4		C2		D2		D3/4	
			A3		B3		B3/5		C3		D3		D3/5	
			A4		B4		B3/6		C4		D4		D3/6	
			A5		B5		B3/7		C5		D5			
					B6		B3/7				D6			
					B7									
Profilo professionale														
Contenuto della posizione (descrivere le attività svolte)														
Settore														
Servizio/Ufficio														
Decorrenza														
Altre esperienze lavorative														
<i>Replicare le righe presenti per ciascuna esperienza professionale, indicando tutti gli elementi richiesti</i>														
Datore di lavoro (indicare tipo di contratto – v. sopra)			Periodo Dal - Al (gg/mm/aa)			Posizione ricoperta			Responsabilità/ Compiti significativi		Note			
Incarichi area posizioni organizzative														
Datore di lavoro			Periodo Dal - Al (gg/mm/aa)			Denominazione				Retribuzione di posizione				

CURRICULUM PROFESSIONALE					
di _____					
Titoli di studio					
<i>Inserire tutti i titoli di studio, eventualmente aggiungendo ulteriori righe</i>					
Anno conseguimento	Istituto / Ente formatore	Denominazione del titolo conseguito	Votazione	Note	
Altre attività formative					
<i>Inserire la formazione svolta, eventualmente aggiungendo ulteriori righe</i>					
Titolo attività formativa	Istituto / Ente formatore	Data / periodo (gg/mm/aa)	N. Ore	Attestato (si/no)	Note
Partecipazione a progetti, gruppi di lavoro e altre iniziative qualificate all'interno dell'ente					
<i>Inserire i progetti e altre iniziative, eventualmente aggiungendo ulteriori righe</i>					
Titolo Progetto	Periodo	Ruolo	Contenuti		
Altre informazioni rilevanti					
(iscrizioni ad albi, abilitazioni, certificazioni linguistiche e informatiche....)					
Valutazione della Performance nel triennio 2019/2020/2021					
Anno	Votazione conseguita			Note	
2019					
2020					
2021					

Io sottoscritto/a _____ dichiaro, sotto la mia responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni nonché di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime, che quanto indicato nel presente C.V. corrisponde al vero.

DATA _____

FIRMA _____

Allegato 2

Io sottoscritto/a _____ autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 del Regolamento europeo (UE) 2016/679.

DATA _____

FIRMA _____