

ALLEGATO B

Curriculum Vitae	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000) Il/la sottoscritt_ _____, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità:
Informazioni personali	
Nome e Cognome	
Data di nascita	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Codice Fiscale	
Cittadinanza	
Titolo di studio	
Esperienza professionale	N.B: Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto, eventualmente accorpendo periodi di lavoro effettuati presso lo stesso datore di lavoro con il medesimo profilo professionale.
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	

Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	

Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Data di inizio e termine	
Posizione e profilo professionale ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome del datore di lavoro	
Tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato-determinato-pieno-part-time- collab. occasionale....)	
Istruzione e formazione	Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato.
Date, numero di ore e votazione	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date, numero di ore e votazione	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date, numero di ore e votazione	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date, numero di ore e votazione	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date, numero di ore e votazione	
Titolo della qualifica rilasciata	

Principali tematiche/competenze professionali acquisite																							
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione																							
Date, numero di ore e votazione																							
Titolo della qualifica rilasciata																							
Principali tematiche/competenze professionali acquisite																							
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione																							
Date, numero di ore e votazione																							
Titolo della qualifica rilasciata																							
Principali tematiche/competenze professionali acquisite																							
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione																							
Capacità e competenze personali																							
Madrelingua																							
Altre lingue	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Lingua</th> <th>Livello Parlato</th> <th>Livello Scritto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Francese</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Inglese</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Spagnolo</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tedesco</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <tr> <td>SCEGLIERE TRA:</td> </tr> <tr> <td>scolastico</td> </tr> <tr> <td>fluente</td> </tr> <tr> <td>eccellente</td> </tr> </table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Francese			Inglese			Spagnolo			Tedesco						SCEGLIERE TRA:	scolastico	fluente	eccellente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto																					
Francese																							
Inglese																							
Spagnolo																							
Tedesco																							
SCEGLIERE TRA:																							
scolastico																							
fluente																							
eccellente																							
Capacità e competenze sociali (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.)																							
Capacità e competenze organizzative (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.)																							

Capacità e competenze tecniche/informatiche (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.)	
Capacità e competenze artistiche (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.)	
Altre capacità e competenze (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.)	
Ulteriori informazioni (Inserire qui ogni altra informazione utile)	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 679/2016.	
DATA	FIRMA