

# Curriculum Vitae

ALLEGATO B)

## Informazioni personali

Nome e Cognome

Data di nascita

Indirizzo

Telefono

E-mail

Titolo di studio

## Esperienza professionale

**N.B:** Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto, eventualmente accorpando 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....)

## 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

| Lingua   | Livello Parlato | Livello Scritto |
|----------|-----------------|-----------------|
| Francese |                 |                 |
| Inglese  |                 |                 |
| Spagnolo |                 |                 |
| Tedesco  |                 |                 |
|          |                 |                 |

|                           |
|---------------------------|
| <b>SCEGLIERE<br/>TRA:</b> |
| scolastico                |
| fluente                   |
| eccellente                |

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.)

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".

**DATA**

**FIRMA**