

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 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....)	
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		

SCEGLIERE TRA:
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
-------------	--------------