ALLEGATO B

CURRICULUM PROFESSIONALE

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 *e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

Il/la sottoscritto/a .....nato/a ..... il ……

residente in ……..……via……

dichiara

ESPERIENZA PROFESSIONALE

■ **PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

(indicare solo il servizio prestato in categoria e profilo pari o equivalente al posto messo in mobilità)

DIPENDENTE DI RUOLO DELL'AMMINISTRAZIONE …….……..

inquadrato dal…….alla data di sottoscrizione della domanda di mobilità

- nel profilo professionale…….…- orario di lavoro settimanale……...
- categoria di inquadramento…… - posizione economica……
- presso l'Ufficio/Servizio…….……
- principali mansioni e responsabilità……..

……..….

……

……...

……...

Amministrazione……..

- periodo : dal……..……... al…… - orario di lavoro settimanale……..……
- a tempo indeterminato / determinato …….
- profilo professionale ……- categoria di inquadramento ……
- presso l' Ufficio/Servizio…….
- principali mansioni e responsabilità……..

..……..…

……..…

Amministrazione……..

- periodo : dal……..……... al…… - orario di lavoro settimanale……..……
- a tempo indeterminato / determinato …….
- profilo professionale …….- categoria di inquadramento ……
- presso l' Ufficio/Servizio…….
- principali mansioni a responsabilità…….

……...

…….

…….…

■ **PRESSO ALTRE AZIENDE PUBBLICHE / PRIVATE**

(indicare solo le attività di studio, professionali o lavorative attinenti alla qualificazione/professionalità richiesta al posto in mobilità)

Tipo di azienda……..

- periodo : dal……..……... al…… - orario di lavoro settimanale……..……
- tipologia del rapporto …….…
- posizione ricoperta…….
- principali mansioni a responsabilità…….

……...

…….

…….…

Tipo di azienda……..

- periodo : dal……..……... al…… - orario di lavoro settimanale……..……
- tipologia del rapporto …… .
- posizione ricoperta…….
- principali mansioni a responsabilità…….

……...

…….

…….…

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titoli posseduti

Licenza/Diploma/Attestato di ……	Conseguito il……
Istituto……	Con voti……

Laurea di……	Conseguita il……..
Università e Facoltà……..	Con voti……

Seconda Laurea di ……	Conseguita il……I
Università e Facoltà……	Con voti……

Specializzazione post Universitaria _____

_____

Abilitazione professionale_____

Corsi / Seminari di specializzazione, aggiornamento, formazione

(*indicare solo quelli ritenuti più importanti, che abbiano attinenza al posto messo in mobilità e che siano stati rilasciati da Enti legalmente riconosciuti)*

1 - soggetto promotore ……..   - titolo del corso ……..…… ore del corso…… esame finale SI NO
2 - soggetto promotore ……..   - titolo del corso ……..…… ore del corso…….. esame finale SI NO
3 - soggetto promotore ……..   - titolo del corso …… ore del corso…… esame finale SI NO
4 - soggetto promotore ……..   - titolo del corso …… ore del corso…… esame finale SI NO
5 - soggetto promotore ……..   - titolo del corso …… ore del corso…… esame finale SI NO

Conoscenze informatiche *(indicare i principali programmi conosciuti)*

Conoscenze linguistiche

Lingua	Livello
Lingua	Livello

Patenti

Si autorizza il trattamento dei dati sopra indicati ai sensi del D.lgs. 196/2003

Data_____

Il Dichiarante

_____