

FAC-SIMILE CURRICULUM VITAE 

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere:

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Indirizzo Telefono E-mail	
---	--

Nazionalità	
--------------------	--

Data di nascita	
------------------------	--

ESPERIENZA LAVORATIVA

<ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	
--	--

<ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	
--	--

<ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	
--	--

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titoli di studio Corsi di aggiornamento	
--	--

Attività di docenza

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
---------------------------------	--

MADRELINGUA	
-------------	--

ALTRA LINGUA (STRANIERA) <ul style="list-style-type: none">• Capacità di lettura• Capacità di scrittura• Capacità di espressione orale	
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	
-----------------------------------	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	
-------------------------------------	--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	
--------------------------------	--

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	
-----------------------------	--

PATENTE O PATENTI	
-------------------	--