**ALLEGATO “D”**

**MODELLO ESEMPLIFICATIVO CURRICULUM VITAE**

Il sottoscritto (cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità dichiara:

|  |
| --- |
| **Informazioni personali** |
| Cognome e Nome  |  |
| Data e luogo di nascita | Nato/a il ……………………………………… a ………………………………………………………… Prov. …….. |
| Indirizzo e/o eventuale domicilio | Via ………………………………………………………. n. …………..Città ……………………………………… Prov. … . Cap. ………….. |
| Telefono |  | Cellulare: |
| Fax |  |
| E-mail |   |
| PEC personale |  |
| **Istruzione e formazione** |
| Titolo di studio | Diploma di scuola secondaria di secondo grado……………………………………………………………………………….conseguito in data ………………………………Laurea/Diploma di Laurea……………………………………………………………………………..conseguito in data …………………………..Altri titoli (Master, ulteriore laurea/diploma di laurea)………………………………………………………………………………conseguito in data ………………………………Abilitazione/iscrizione all’albo di …………………………………………conseguita in data ……………………............... |
| **Esperienza professionale** |
| Denominazione dell’Ente di appartenenza e **indicazione sede di lavoro** |  |
| Attuale categoria/Area/Livello di appartenenza (**indicare decorrenza).** In caso di periodi lavorativi in part-time **specificare la data di inizio e fine e la percentuale.** | Cat/Area/Livello …………………..dal ………………………..Part-time dal …………………. al ……………………. ………..% |
| Profilo professionale(per personale del comparto Ministeri - Area II - **indicare la fascia retributiva di accesso iniziale: F1 o F2)** |  |
| Attività svolte nella categoria/area/livello di appartenenza |  |
| Titolarità di incarichi (a titolo esemplificativo: titolarità di P.O. o di altro istituto analogo)  |  |
| Servizio prestato presso una pubblica amministrazione di cui all’art. 1, comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm. a **tempo determinato nella categoria di appartenenza**(indicare decorrenza e termine).In caso di periodi lavorativi in part-time specificare la data di inizio e fine e la percentuale. | Cat/Area/Livello …………………..dal ……………………… al ……………………………. Part-time dal …………………. al ……………………. ………..% |
| Servizio di ruolo prestato presso una pubblica amministrazione di cui all’art. 1, comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm. a **tempo indeterminato** nella **categoria immediatamente inferiore**(indicare decorrenza e termine).In caso di periodi lavorativi in part-time specificare la data di inizio e fine e la percentuale. | Cat/Area/Livello …………………..dal ……………………… al ……………………………. Part-time dal …………………. al ……………………. ………..% |
| Servizio prestato presso una pubblica amministrazione di cui all’art. 1, comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm. a **tempo determinato** nella **categoria immediatamente inferiore**(indicare decorrenza e termine).In caso di periodi lavorativi in part-time specificare la data di inizio e fine e la percentuale. | Cat/Area/Livello …………………..dal ……………………… al ……………………………. Part-time dal …………………. al ……………………. ………..% |
| Corsi di formazione |  |
| Eventuali pubblicazioni o altro |  |
| Capacità e competenze informatiche |  |
| Ulteriori informazioni(Inserire ogni altra informazione ritenuta utile) |  |

 Data………………………….. FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(non autenticata ai sensi dell’art. 39 del D.P.R. 445/2000)