**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)