

Nome e Cognome _____ nat_ a _____
_____ (prov. di _____) il _____ e residente in _____
_____ (prov. di _____) c.a.p. _____ via _____
_____ n. _____,

CURRICULUM PROFESSIONALE

Esperienze professionali

1) Servizio a tempo indeterminato:

- a) dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____
_____ in categoria/qualifica _____ del Comparto
_____ (*posizione funzionale utile per l'accesso alla dirigenza*), **Ovvero**
in qualità di _____ (*posizione/qualifica dirigenziale*)
- b) dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____
_____ in categoria/qualifica _____ del Comparto
_____ (*posizione funzionale utile per l'accesso alla dirigenza*), **Ovvero**
in qualità di _____ (*posizione/qualifica dirigenziale*)
- c) dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____
_____ in categoria/qualifica _____ del Comparto
_____ (*posizione funzionale utile per l'accesso alla dirigenza*), **Ovvero**
in qualità di _____ (*posizione/qualifica dirigenziale*)
- d) dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____
_____ in categoria/qualifica _____ del Comparto
_____ (*posizione funzionale utile per l'accesso alla dirigenza*), **Ovvero**
in qualità di _____ (*posizione/qualifica dirigenziale*)

2) Eventuali incarichi dirigenziali ricoperti presso .P.A. , organismi ed enti pubblici, aziende pubbliche o private:

- a) dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____
con _____ incarico _____ di _____ direzione _____ della _____ seguente _____ Struttura _____
_____;
- b) dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____
con _____ incarico _____ di _____ direzione _____ della _____ seguente _____ Struttura _____
_____;

3) Incarichi di responsabilità di posizione organizzativa nel Comparto Funzioni locali o incarichi equivalenti in altri Comparti:

- a) dal ___/___/___ al ___/___/___ incarico _____ di _____ responsabilità _____
_____ presso _____
_____;
- b) dal ___/___/___ al ___/___/___ incarico _____ di _____ responsabilità _____
_____ presso _____
_____;

Data

Firma per esteso

4) Altre esperienze lavorative

5) Eventuali incarichi aggiuntivi

6) Altro

Formazione

1. *Formazione post-laurea*

2. *Percorsi formativi professionali*

Il/La sottoscritt_ **sotto** la propria responsabilità e **consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni**, rilascia le dichiarazioni contenute nel presente curriculum **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, rese formalmente valide dall'allegazione del documento d'identità.**

Data

Firma per esteso
