

MODELLO B) CURRICULUM

Il/La sottoscritto/a
residente a
Codice Fiscale
recapito telefonico

nato/a a
in Via

il
n.

e-mail:

PEC:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

D I C H I A R A,

quanto segue:

ISTRUZIONE E FORMAZIONE:

CONOSCENZA DI LINGUE STRANIERE:

CONOSCENZE INFORMATICHE:

ESPERIENZE DI LAVORO:
(specificare i relativi periodi)

CARICHE RICOPERTE E IN CORSO:
(specificare i relativi periodi e il soggetto nominante/designante)

INCARICHI SVOLTI E IN CORSO:
(specificare i relativi periodi e il soggetto conferente)

SVOLGIMENTO IN PROPRIO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI:
(specificare la tipologia, l'Ente e i periodi di svolgimento)

PUBBLICAZIONI:

CONFERISCE IL CONSENSO al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia e, in modo particolare, al D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Luogo e data.....

(firma)