

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER
MOBILITÀ DI UN COLLABORATORE PROFESSIONALE – CAT. B – FULL TIME
AREA AMMINISTRATIVA E DELLE POLITICHE SOCIALI COMUNE DI MARTIGNACCO**

**Spett.le
Comune di Martignacco
Ufficio Personale
Via della Libertà 1
33035 – Martignacco (UD)**

DATI ANAGRAFICI

| | |
|----------------------------|--|
| COGNOME | |
| NOME | |
| DATA DI NASCITA | |
| LUOGO DI NASCITA | |
| CITTADINANZA | |
| LUOGO DI RESIDENZA | |
| VIA DI RESIDENZA | |
| DOMICILIO | |
| RECAPITO TELEFONICO | |
| INDIRIZZO PEC | |

ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA SUPERIORE

| | |
|--|--|
| PERIODO (dal / al) | |
| Titolo conseguito con relativo punteggio | |
| Istituto di conseguimento completo di indirizzo | |

TITOLI UNIVERSITARI

| | |
|---|--|
| PERIODO (dal / al) | |
| Titolo conseguito con relativo punteggio <i>Indicare con precisione l'ordinamento (vecchio ord /nuovo ord/lauree triennali, specialistiche, magistrali)</i> | |
| Università di conseguimento | |

PERCORSI FORMATIVI

| | |
|---|---|
| DURATA (dal/al) | |
| Ente organizzatore | |
| Soggetto presso cui si è svolto lo stage | |
| Descrizione del progetto formativo | - |

| | |
|---|---|
| DURATA (dal/al) | |
| Ente organizzatore | |
| Soggetto presso cui si è svolto lo stage | |
| Descrizione del progetto formativo | - |

| | |
|---|---|
| DURATA (dal/al) | |
| Ente organizzatore | |
| Soggetto presso cui si è svolto lo stage | |
| Descrizione del progetto formativo | - |

| | |
|---|---|
| DURATA (dal/al) | |
| Ente organizzatore | |
| Soggetto presso cui si è svolto lo stage | |
| Descrizione del progetto formativo | - |

ESPERIENZE LAVORATIVE

SERVIZI DI RUOLO E FUORI RUOLO PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE

| | |
|--|--|
| DURATA (dal/al) | |
| Ente Pubblico | |
| Categoria profilo professionale, mansioni | |
| Causa di risoluzione del rapporto | |

| | |
|--|--|
| DURATA (dal/al) | |
| Ente Pubblico | |
| Categoria profilo professionale, mansioni | |
| Causa di risoluzione del rapporto | |

| | |
|--|--|
| DURATA (dal/al) | |
| Ente Pubblico | |
| Categoria profilo professionale, mansioni | |
| Causa di risoluzione del rapporto | |

SERVIZI DI RUOLO E FUORI RUOLO PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI NON ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE, OVVERO PRESSO ENTI PRIVATI

| | |
|--|--|
| DURATA (dal/al) | |
| Ente Pubblico | |
| Categoria profilo professionale, mansioni | |
| Causa di risoluzione del rapporto | |

| | |
|--|--|
| DURATA (dal/al) | |
| Ente Pubblico | |
| Categoria profilo professionale, mansioni | |
| Causa di risoluzione del rapporto | |

| | |
|--|--|
| DURATA (dal/al) | |
| Ente Pubblico | |
| Categoria profilo professionale, mansioni | |
| Causa di risoluzione del rapporto | |

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

| LINGUA CONOSCIUTE | Scolastico | Buono | Ottimo |
|-----------------------------------|------------|-------|--------|
| <input type="checkbox"/> INGLESE | | | |
| <input type="checkbox"/> FRANCESE | | | |
| <input type="checkbox"/> TEDESCO | | | |
| <input type="checkbox"/> SPAGNOLO | | | |
| <input type="checkbox"/> ALTRO | | | |

CONOSCENZE INFORMATICHE

| | Elementare | Buono | Ottimo |
|---|------------|-------|--------|
| <input type="checkbox"/> Windows | | | |
| <input type="checkbox"/> Microsoft ® Word | | | |
| <input type="checkbox"/> Microsoft ® Excel | | | |
| <input type="checkbox"/> Microsoft ® Access | | | |
| <input type="checkbox"/> Navigazione Internet | | | |
| <input type="checkbox"/> Utilizzo posta elettronica | | | |
| <input type="checkbox"/> Utilizzo programmi | | | |
| (specificare) | | | |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) | | | |

Breve Presentazione

| |
|--|
| |
|--|

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti ai provvedimenti eventualmente emanati sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR 445/2000) il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA: acconsento che i dati da me forniti siano utilizzati dal personale competente del Comune di Martignacco e dalla Commissione concorsuale designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale stessa.

Data _____

Firma _____