|  |
| --- |
| curriculum vitae  11 |

|  |
| --- |
| ***Informazioni personali*** |
| Nome |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Nazionalità |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |

***Esperienza lavorativa***

|  |  |
| --- | --- |
| Date (da – a) |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| Tipo di Impiego |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |
|  |
|  |
|  |
| Date (da – a) |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| Tipo di Impiego |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |
|  |
|  |
|  |
| Date (da – a) |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| Tipo di Impiego |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date (da – a) |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| Tipo di Impiego |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |
|  |
|  |
|  |
| Date (da – a) |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| Tipo di Impiego |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |
|  |
|  |
|  |

***Istruzione e formazione***

|  |  |
| --- | --- |
| • Date (da – a) |  |
| • Nome e tipo di Istituto di istruzione o formazione |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita |  |

|  |  |
| --- | --- |
| • Date (da – a) |  |
| • Nome e tipo di Istituto di istruzione o formazione |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita |  |

|  |  |
| --- | --- |
| • Date (da – a) |  |
| • Nome e tipo di Istituto di istruzione o formazione |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita |  |

***Capacità e competenze personali***

|  |  |
| --- | --- |
| Madrelingua |  |
| Altre Lingua |  |
| Capacità di lettura |  |
| Capacità di scrittura |  |
| Capacità di espressione orale |  |
| Capacità e Competenze Relazionali |  |
|  |
|  |
| Capacità e Competenze Organizzative |  |
|  |
|  |
| Capacità e Competenze Tecniche |  |
|  |
|  |
| Patente o Patenti |  |
|  |
| Ulteriori Informazioni |  |
|  |
|  |

Autorizzo il trattamento dei miei dati persona ai sensi dell’art.13 D.LGS. 30 giugno 2003 n.196 e degli art. 6 e 13 GDPR 679/16

**Firma (obbligatoria) Data**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**