

ALLEGATO C
FAC – SIMILE CURRICULUM VITAE

CURRICULUM VITAE di (nome e cognome) _____

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome _____

Cognome _____
(per le donne coniugate indicare il cognome da nubile)

Nata/o a _____ il _____

Cittadinanza _____

Residente in via _____, Città _____ c.a.p. _____ Prov. _____

Telefono _____ Cell _____

E-mail _____ PEC _____

ESPERIENZE PROFESSIONALI

N.B. Per **ognuna** delle esperienze, compilare **in ordine cronologico** (a partire dalla data più recente) tutti i seguenti campi da ripetere per ogni esperienza:

Data di inizio rapporto: _____, Data di fine rapporto: _____,

Datore di lavoro privato o pubblico: _____,

Indirizzo dell'azienda / ente: _____,

Categoria / Livello di inquadramento: _____,

Settore / Ufficio di appartenenza: _____,

Attività svolte: _____.

Data di inizio rapporto: _____, Data di fine rapporto: _____,

Datore di lavoro privato o pubblico: _____,

Indirizzo dell'azienda / ente: _____,

Categoria / Livello di inquadramento: _____,

Settore / Ufficio di appartenenza: _____,

Attività svolte: _____.

ALLEGATO C
FAC – SIMILE CURRICULUM VITAE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di Scuola Secondaria Superiore _____ conseguito nell'anno
____/____ presso l'Istituto _____ di
_____ con votazione _____.

Laurea (specificare la tipologia) _____ in
_____ conseguito nell'anno accademico ____/____
presso la Facoltà di _____ di _____ con votazione
_____, tesi _____ in
_____.

RIPETERE IL PRESENTE CAMPO PER ULTERIORI TITOLI DI LAUREA

Ulteriori titoli di studio (master, corsi di specializzazione, ecc.)

N.B. Per **ognuno** degli ulteriori titoli di studio compilare **in ordine cronologico** (a partire dalla data più recente) tutti i seguenti campi:

Data Inizio corso/ data fine corso: _____;

Numero ore complessive: _____;

Titolo dell'iniziativa formativa: _____;

Ente/Soggetto organizzatore: _____;

Eventuale Attestato di partecipazione/Diploma rilasciato al termine del corso:
_____.

ALLEGATO C
FAC – SIMILE CURRICULUM VITAE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

(es. attitudine al lavoro di gruppo; vivere e lavorare in contesti complessi; attitudine alla comunicazione, etc.)

N.B. dire dove e come acquisite, in quanto possono nascere sia dalle esperienze lavorative (già sopra descritte), che da altri contesti extraprofessionali (es. attività di volontariato, attività sportive etc.)

-

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

(es. coordinamento e amministrazione di altre persone; capacità di progettazione, etc.)

N.B. dire dove e come acquisite, in quanto possono nascere sia dalle esperienze lavorative (già sopra descritte), che da altri contesti extraprofessionali (es. attività di volontariato, attività sportive, etc.)

-

ALLEGATO C
FAC – SIMILE CURRICULUM VITAE

ALTRE CAPACITA' E COMPETENZE

(es. tecniche, artistiche, sociali, ecc.)

N.B. dire dove e come acquisite, in quanto possono nascere sia dalle esperienze lavorative (già sopra descritte), che da altri contesti extraprofessionali (es. attività di volontariato, attività sportive etc.)

-

ALLEGATO C
FAC – SIMILE CURRICULUM VITAE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

(contrassegnare con una X il proprio livello di conoscenza)

CONOSCENZE INFORMATICHE:

Livello di conoscenza	Pacchetti applicativi		
	Word	Excel	Internet e posta elettronica
	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo
Livello di conoscenza	Pacchetti applicativi		
	Access	Power Point	Altro (specificare) _____
	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo

ALTRE CONOSCENZE TECNICHE:

(es. Software specifici, Macchinari, ecc.)

Livello di conoscenza	(Specificare conoscenza) _____	(Specificare conoscenza) _____	(Specificare conoscenza) _____
	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo

ALLEGATO C
FAC – SIMILE CURRICULUM VITAE

LINGUE CONOSCIUTE

(contrassegnare con una X il proprio livello di conoscenza)

Lingua straniera	Capacità di lettura	Capacità di scrittura	Capacità di espressione orale
Inglese	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo
Altra lingua: (specificare) _____	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo

PATENTE (O PATENTI)

Tipo _____ rilasciata dal _____

ULTERIORI INFORMAZIONI

(inserire ogni altra informazione ritenuta utile: abilitazioni professionali, iscrizioni all'ordine, etc.)

•

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali (art. 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara che le presenti informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.Lgs 196/2003.

Data _____

Firma
(per esteso e leggibile)
