# Allegato sub 3) Modello Curriculum professionale

# CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PER LA SELEZIONE PER MOBILITA’ ALL’INTERNO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE E LOCALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CONTABILE CATEGORIA PROFESSIONALE D – POSIZIONE ECONOMICA MAX D6 - DEL CCRL FVG PRESSO IL COMUNE DI POZZUOLO DEL FRIULI (UD)

# DATI ANAGRAFICI

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |
| **DATA DI NASCITA** |  |
| **LUOGO DI NASCITA** |  |
| **CITTADINANZA** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **LUOGO DI RESIDENZA** |  |
| **VIA DI RESIDENZA** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **RECAPITO TELEFONICO** |  |
| **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** |  |
| **INDIRIZZO PEC** |  |

**ISTRUZIONE**

## TITOLO DI STUDIO

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

# EVENTUALI PERCORSI FORMATIVI DI SPECIALIZZAZIONE

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DURATA (dal**/**al)** |  |
| **Ente organizzatore** |  |
| **Soggetto presso cui si è svolto** |  |
| **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

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

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

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

# CAPACITÁ E COMPETENZE PERSONALI

**UTILIZZO STRUMETNI DI LAVORO/MACCHINARI (specificare quali)**

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO | DESCRIZIONE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ALTRE CONOSCENZE**

* **ALTRO (specificare)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Elementare** | **Buono** | **Ottimo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LINGUA CONOSCIUTE** | **Scolastico** | **Buono** | **Ottimo** |
| **□ INGLESE** |  |  |  |
| **□ FRANCESE** |  |  |  |
| **□ TEDESCO** |  |  |  |
| **□ SPAGNOLO** |  |  |  |
| **□ ALTRO** |  |  |  |

* **INFORMATICHE (specificare)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Elementare** | **Buono** | **Ottimo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 Pozzuolo del Friuli e dalla Commissione designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di mobilità stessa.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_