

FAX SIMILE CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Cognome _____ **Nome** _____

Data e luogo di nascita _____

Residenza _____

Recapiti telefonici _____

Email

Titoli di studio: _____

Ulteriori Titoli formativi:

Dipendente della Pubblica Amministrazione:

del comparto _____

Servizio prestato presso la Pubblica Amministrazione di appartenenza:

(indicare dettagliatamente vari periodi di servizio per categoria e profilo professionale di inquadramento nonché attività svolta)

Servizio prestato presso eventuali altre Pubbliche Amministrazioni

(indicare dettagliatamente vari periodi di servizio per categoria e profilo professionale di inquadramento nonché attività svolta)

Servizio prestato presso datori di lavoro privati.

(indicare dettagliatamente vari periodi di servizio per profilo e qualifica nonché attività svolta)

Eventuali altre esperienze professionali

Capacità e competenze informatiche

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

data

firma