**Allegato 2)**

Al Signor **SINDACO**

***del Comune di Bagnaria Arsa***

Piazza S. Andrea, n. 1

33050 Bagnaria Arsa (Ud)

**PEC**

comune.bagnariaarsa@legalmail.it

OGGETTO: CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PER L’AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER MOBILITÀ COMPARTIMENTALE E, IN SUBORDINE, INTERCOMPARTIMENTALE PER L'ASSUNZIONE DI UN ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CONTABILE - CATEGORIA D - TEMPO INDETERMINATO E PIENO PRESSO IL COMUNE DI BAGNARIA ARSA

**DATI ANAGRAFICI**

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

**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*Indicare con precisione l'ordinamento**(vecchio ord./nuovo ord. /lauree triennali, specialistiche, magistrali)* |  |
| **Università di conseguimento** |  |

**SPECIALIZZAZIONI POST UNIVERSITARIE (MASTER ECC.)**

|  |  |
| --- | --- |
| PERIODO (dal / al) |  |
| Titolo conseguito con relativo punteggio(indicare con precisione) |  |
| Università di conseguimento |  |

**ESPERIENZE PROFESSIONALI**

**abilitazioni professionali**

|  |  |
| --- | --- |
| tipologia e durata del praticantato (dal /al) |  |
| Data di abilitazione |  |
| Periodo di eventuale iscrizione al relativo albo |  |

**stage, tirocini formativi e di orientamento**

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

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

**SERVIZI PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE**

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

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

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

**SERVIZI PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI NON ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE**

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

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

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

**LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE**

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

**CONOSCENZE INFORMATICHE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Elementare | Buono | Ottimo |
| □ Windows  |  |  |  |
| □ Microsoft ® Word |  |  |  |
| □ Microsoft ® Excel |  |  |  |
| □ Microsoft ® Access |  |  |  |
| □ Navigazione Internet |  |  |  |
| □ Utilizzo posta elettronica |  |  |  |
| □ Utilizzo programmi (specificare) |  |  |  |
| □ 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 Bagnaria Arsa e dalla Commissione concorsuale designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura stessa.**

Data Firma