**Allegato B**

**BANDO INAPP n. 2 del 2022 per n. 4 posti da Funzionario di V livello professionale**

**Curriculum strutturato**

...l.. sottoscritto/a (Nome e Cognome), nato/a a

prov.

il

e residente a

 , Via ,

DICHIARA

che le informazioni di seguito complessivamente riportate corrispondono al vero:

**SEZIONE A – REQUISITI DI ACCESSO ART. 2, CO. 1, LETT. C) e D), DEL BANDO\***

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del corso di laurea |  |
| Tipologia di laurea (DL-LM-LS-L) |  |
| Riferimento normativo (ante 1999) o classe di laurea (n.) |  |
| Università e Facoltà |  |
| Anno di conseguimento |  |
| Votazione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza professionale almeno biennale (anche per periodi non continuativi) con rapporto di lavoro subordinato e/o autonomo, pertinente e coerente rispetto ai temi ed alle attivitàdell’area concorsuale prescelta |  |
| Datore di lavoro/Committente/Professione |  |
| Tipologia contrattuale |  |
| Data di inizio |  |
| Data di fine o “ancora in corso” |  |
| Attività svolta |  |
| Altre informazioni |  |

*\* laddove necessario, in funzione delle informazioni da riportare, utilizzare più volte la medesima tabella*

# SEZIONE B

**TITOLI DI STUDIO ULTERIORI E FORMAZIONE - ART. 9, CO. 2, LETT. B), DEL BANDO\***

(*titoli di studio ulteriori*)

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo ulteriore |  |
| Titolo del corso |  |
| Università o Istituzione |  |
| Durata |  |
| Anno di conseguimento |  |
| Votazione |  |

(*corsi di formazione*)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia del corso |  |
| Titolo |  |
| Ente di Formazione |  |
| Materia |  |
| Numero complessivo ore /giorni |  |
| Verifica finale / test finale (SI o NO) |  |
| Data attestato |  |

(*altri titoli*)

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo ulteriore |  |
| Titolo del corso |  |
| Ente/Istituzione che lo ha rilasciato e relativa sede |  |
| Durata |  |
| Date inizio e fine |  |
| Eventuale votazione |  |

*\* laddove necessario, in funzione delle informazioni da riportare, utilizzare più volte la medesima tabella*

# SEZIONE C

**ESPERIENZA PROFESSIONALE, TITOLI DI CARRIERA E DI SERVIZIO, NONCHÉ ABILITAZIONI PROFESSIONALI (ART. 9, CO. 2, LETT. C)\***

(*esperienza professionale*)

|  |  |
| --- | --- |
| Datore di Lavoro / Committente /Professione |  |
| Tipo di rapporto di lavoro |  |
| Data di inizio attività / contratto /rapporto |  |
| Data di fine attività / contratto / rapportoo “ancora in corso” |  |
| Inquadramento / Qualifica / Professione |  |
| Attività svolta |  |
| Altre informazioni |  |

(*titoli di carriera e di servizio*)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia incarico |  |
| amministrazione / società / ente (ecc.) |  |
| Data inizio incarico |  |
| Data fine incarico o “in corso” |  |
| Riferimento o n. protocollo |  |
| Altre informazioni |  |

(*abilitazioni professionali*)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia |  |
| Data di conseguimento |  |
| Altre informazioni |  |

*\*laddove necessario, in funzione delle informazioni da riportare, utilizzare più volte la medesima tabella*

Le dichiarazioni ed i dati sopra indicati sono resi dal/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti dell’articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. e nella piena consapevolezza delle responsabilità penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Data,

Firma