

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

*Allegato B fac simile curriculum*

|           |  |
|-----------|--|
| Nome      |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono  |  |
| Fax       |  |
| E-mail    |  |

|             |  |
|-------------|--|
| Nazionalità |  |
|-------------|--|

|                 |  |
|-----------------|--|
| Data di nascita |  |
|-----------------|--|

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)   |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita  |  |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)   |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita  |  |

**FORMAZIONE**

|  |   |
|--|---|
|  | <hr/> |
|--|---|

|  |                         |
|--|-------------------------|
|  | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|--|-------------------------|

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| ATTIVITA' DI TIROCINIO | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|------------------------|-------------------------------|

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <b>CAPACITÀ E COMPETENZE<br/>RELAZIONALI</b><br><i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|-------------------------------|

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| <b>CAPACITÀ E COMPETENZE<br/>ORGANIZZATIVE</b><br><i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|--|-------------------------------|

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <b>CAPACITÀ E COMPETENZE<br/>TECNICHE</b><br><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|-------------------------------|

|                   |
|-------------------|
| PATENTE O PATENTI |
|-------------------|

|                        |
|------------------------|
| ULTERIORI INFORMAZIONI |
|------------------------|

|                    |
|--------------------|
| EVENTUALI ALLEGATI |
|--------------------|

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/03.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma