

**Spett.le
 COMUNE DI CARLINO
 Piazza San Rocco, 24
33050 CARLINO**

SCHEMA

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER MOBILITA' ALL'INTERNO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE E LOCALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI UN ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CATEGORIA PROFESSIONALE "C", DEL CCRL FVG PRESSO L'AREA AMMINISTRATIVA DEL COMUNE DI CARLINO (UD) CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLE ATTIVITA' DEI SERVIZI DEMOGRAFICI, STATO CIVILE, ELETTORALE, ANAGRAFE, LEVA MILITARE E SERVIZI STATISTICI.

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	
Istituto di conseguimento completo di indirizzo	

TITOLO DI STUDIO	
-------------------------	--

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

N.B. indicare eventuali ulteriori titoli di studio.

PERCORSI FORMATIVI

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

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

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

DURATA (dal/al)	
Ente organizzatore	
Soggetto presso cui si è svolto lo stage	
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	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

LINGUA CONOSCIUTE	Scolastico	Buono	Ottimo
<input type="checkbox"/> INGLESE			
<input type="checkbox"/> FRANCESE			
<input type="checkbox"/> TEDESCO			
<input type="checkbox"/> SPAGNOLO			
<input type="checkbox"/> ALTRO			

CONOSCENZE INFORMATICHE

	Elementare	Buono	Ottimo
<input type="checkbox"/> Windows			
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Word			
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Excel			
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Access			
<input type="checkbox"/> Navigazione Internet			
<input type="checkbox"/> Utilizzo posta elettronica			
<input type="checkbox"/> Utilizzo programmi			
(specificare)			
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			

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 Carlino e dalla Commissione designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di mobilità stessa.

Data _____

Firma _____