

FAC-SIMILE CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Cittadinanza	
Indirizzo	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

STUDI COMPIUTI

Istituto Scolastico Superiore	
Titolo della qualifica conseguita	
Anno	
Votazione	
Università	
Titolo della qualifica conseguita	
Anno	
Votazione	

SPECIALIZZAZIONI POST-LAUREA

Istituto Formativo	
Titolo della qualifica conseguita	
Anno	

CORSI DI FORMAZIONE*(sono da escludere incontri e seminari di durata inferiore ai due giorni)*

Titolo corso	
Istituto Formativo	
Durata	

EVENTUALE ISCRIZIONE AD**ALBI/ORDINI PROFESSIONALI**

Ordine/Albo	
Anno di iscrizione	

PUBBLICAZIONI O DOCENZE

Titolo/oggetto	
Anno	
Ente organizzatore	

CONOSCENZA*(indicare il livello di conoscenza scegliendo tra le opzioni:***LINGUE STRANIERE***sufficiente – discreto – buono – ottimo)*

Lingua	
Livello di conoscenza: Parlato	
Scritto	
Comprensione	

CAPACITÀ E COMPETENZE*(indicare il livello di conoscenza scegliendo tra le opzioni:)***INFORMATICHE***sufficiente – discreto – buono – ottimo)*

Applicativi Office	
Internet	

Applicativi della rete camerale	
Altro	

ESPERIENZE PROFESSIONALI:

Posizione attuale	
Denominazione Ente o Azienda	
Sede	
Posizione occupata	
Anno acquisizione posizione	
Area	
Posizione nell'organigramma	
Uffici/processi coordinati	
Principali attività svolte	
N° Dipendenti coordinati	

Esperienze precedenti

(Iniziare con le esperienze più recenti ed elencare separatamente le posizioni più significative ricoperte)

Periodo	
Denominazione Ente o Azienda	
Sede	
Posizione occupata	
Area	
Posizione nell'organigramma	
Uffici/processi coordinati	

