



CITTÀ DI IGLESIAS

ALLEGATO B

CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome e Cognome	
Data e luogo di nascita	
Residenza	
Domicilio	
Titolo di studio	REPLICARE SE IN POSSESSO DI TITOLI ULTERIORI RISPETTO AL TITOLO RICHIESTO PER ACCEDERE ALLA SELEZIONE

- **IL PROFILO PROFESSIONALE PER CUI SI PRESENTA DOMANDA:** _____

- **IL SEGUENTE RIEPILOGO DELLE ESPERIENZE ATTINENTI AL PROFILO PROFESSIONALE PER IL QUALE SI PRESENTA DOMANDA:**

Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	
Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	
Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Tipologia contrattuale	



Durata del contratto (mesi)	
-----------------------------	--

Tabella da replicare nel caso di ulteriori esperienze lavorative.

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che le notizie fornite nel presente modulo rispondono a verità.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data, _____

*Firma _____
(Nome e Cognome)*