

ALLEGATO B

“CURRICULUM VITAE - PROFESSIONALE”

Il/la sottoscritto/a nome _____ cognome _____ nato/
a a _____ prov. _____ il ___/___/____ di nazionalità _____ e
residente a _____ cap. _____ prov. _____ in Via/P.zza
_____ n. _____ telefono
_____ cell. _____ e-mail _____ ,

consapevole della responsabilità penale derivante da falsità delle dichiarazioni ex art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____ conseguito presso
_____ in data _____ con la seguente
votazione _____ ;

2) esperienze professionali, attuali e precedenti, per conto dei Comuni, elencandole a partire dalle più recenti (lista distinta per: data di inizio e di fine attività/incarico; Comune per il quale si è svolta l'attività; descrizione dell'attività/incarico):

DICHIARA INOLTRE

di possedere la patente di guida tipo: _____

altre esperienze lavorative, relative alle specifiche competenze che riguardano le procedure di verifica e controllo della qualità nel settore della ristorazione collettiva

formazione ed aggiornamento professionale

pubblicazioni attinenti e congruenti rispetto alle attività afferenti

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003.

(data)

(firma)