

**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)