

**ALLEGATO "B" - FAC-SIMILE CURRICULUM VITAE (in carta semplice)**

Spett.le COMUNE DI MEZZANA BIGLI  
Piazza Gramsci 1-27036 Mezzana Bigli (PV)

Oggetto: Domanda di ammissione alla procedura esplorativa di mobilità volontaria ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001 per la copertura di n. 1 posizione a tempo pieno ed indeterminato - profilo professionale: OPERATORE PROFESSIONALE AMMINISTRATIVO (CAT. B3)

**CURRICULUM VITAE**

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a (città / prov.)		Il	
Residente in (città / prov.)		cap	
Indirizzo (via / n°)			
Codice fiscale			

**DICHIARA**

1) di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni: *(riportare le sotto indicare informazioni per ciascun periodo di servizio prestato)*

1.1) Amministrazione:

- periodo di servizio: dal ..... al .....
- profilo professionale:
- categorie giuridica ..... - C.C.N.L. ....
- contratto di lavoro: a tempo determinato / indeterminato
- rapporto di lavoro: tempo pieno / tempo parziale (.....%)
- causa di risoluzione del rapporto di lavoro:
- mansioni svolte: *(indicare l'area di attività, ufficio di assegnazione, principali attività espletate)*

2) di avere conseguito il titolo di studio di ..... nell'anno ..... con votazione ..... presso

3) di avere partecipato alle seguenti attività formative, obbligatoriamente richieste dalla vigente normativa per il profilo professionale attualmente ricoperto: *(elenicare, se previste)*

soggetto organizzatore	titolo evento formativo	durata

4) di avere partecipato, nel triennio 2013/2015 ai seguenti corsi di formazione, perfezionamento, aggiornamento: *(elenicare)*

soggetto organizzatore	titolo evento formativo	durata

5) di avere svolto i seguenti incarichi extra-istituzionali presso Pubbliche Amministrazioni, debitamente autorizzati dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001: *(riportare le sotto indicare informazioni per ciascun periodo di servizio prestato)*

Pubblica Amministrazione	oggetto dell'incarico (*)	durata

6) di conoscere le seguenti lingue straniere: *(elencare)*

lingua	capacità scrittura	capacità lettura	capacità espressione orale

7) di conoscere i seguenti programmi applicativi, o equivalenti: *(barrare X secondo il livello di conoscenza)*

	livello conoscenza	elementare	buona	ottima
applicativo				
Word				
Excel				
PowerPoint				
Access				
Posta elettronica				
Posta elettronica certificata (PEC)				
Firma digitale				

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente curriculum ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000.
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall'art. 38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità.

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Luogo, data

firma