Il presente curriculum viene redatto da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 s.m.i. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall’Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 s.m.i.

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAZIONI PERSONALI | Sostituire con Nome (i) Cognome (i) |
| [Tutti i campi del CV sono facoltativi. Rimuovere i campi vuoti.] |
| Anno di nascita |  |
| Qualifica (ad es. Dirigente Amministrativo) |  |
|  Incarico in ASL Lecce(ad es: Responsabile UOSVD, Direttore UOC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ESPERIENZA PROFESSIONALE |  |

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

|  |  |
| --- | --- |
| Date (da - a) |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| Tipo di azienda o settore |  |
| Tipo di impiego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ISTRUZIONE E FORMAZIONE |  |

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]

|  |  |
| --- | --- |
| Date (da - a) |  |
| Nome e tipo di istituto di istruzione di provenienza |  |
| Qualifica conseguita |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COMPETENZE PERSONALI |  |

[Rimuovere i campi non compilati.]

|  |  |
| --- | --- |
| Lingua madre |  |
|  |  |
| Altre lingue | COMPRENSIONE | PARLATO | PRODUZIONE SCRITTA |
| Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale |  |
| Sostituire con la lingua | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello |
|  | Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto |
| Sostituire con la lingua | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello |
|  | Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto |
|  | Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato[Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue](http://europass.cedefop.europa.eu/it/resources/european-language-levels-cefr) |

|  |  |
| --- | --- |
| Capacità e competenze |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Competenze comunicative |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Competenze organizzative e gestionali |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Competenze professionali |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Competenza digitale | AUTOVALUTAZIONE |
| Elaborazione delle informazioni | Comunicazione | Creazione di Contenuti | Sicurezza | Risoluzione di problemi |
|  | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello |
|  | Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato[Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione](http://europass.cedefop.europa.eu/it/resources/digital-competences) |
|  | Sostituire con il nome del(i) certificato(i) TIC |
|  | * Sostituire con altre competenze informatiche possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Altre competenze |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Altra formazione: corsi di aggiornamento, seminari, convegni (ordine di data decrescente dell’ultimo quinquennio) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Corsi di aggiornamento, seminari, convegni, etc., in qualità di relatore e/o coordinatore della formazione (ordine di data decrescente dell’ultimo quinquennio) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ULTERIORI INFORMAZIONI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PubblicazioniPresentazioniProgettiConferenzeSeminariRiconoscimenti e premiAppartenenza a gruppi / associazioniReferenze | Rimuovere le voci non rilevanti nella colonna di sinistra. |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 F.to NOME E COGNOME

 (NO firma autografa SI firma digitale)