**ALLEGATO B**

**Curriculum vitae**

**Spett.le**

**Ufficio Protocollo LONATO SERVIZI SRL**

**Piazza Martiri della libertà 12**

**25017 LONATO DEL GARDA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

**(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/19\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

# SEZ. 1 INFORMAZIONI PERSONALI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME  |      |   |
| DATA E LUOGO DI NASCITA  |   |
| INDIRIZZO  |   |
| TELEFONO  |   |
| CELLULARE  |   |
| E-MAIL  |   |   |
| CITTADINANZA/NAZIONALITÀ  |   |   |
| STATO OCCUPAZIONALE  |   |   |

**SEZ. 2 ESPERIENZE PROFESSIONALI ATTINENTI LE MANSIONI RICHIESTE.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Date  |   | Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|  Posizione Ricoperta  |      |   |
|  Nome e settore dell’azienda  |   |
|  Sede dell’Azienda  |   |
|  Principali attività svolte  |   |
|  Mezzo/i utilizzati  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Date  |   | Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|  Posizione Ricoperta  |      |   |
|  Nome e settore dell’azienda  |   |
|  Sede dell’Azienda  |   |
|  Principali attività svolte  |   |
|  Mezzo/i utilizzati  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Date  |   | Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|  Posizione Ricoperta  |      |   |
|  Nome e settore dell’azienda  |   |
|  Sede dell’Azienda  |   |
|  Principali attività svolte  |   |
|  Mezzo/i utilizzati  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Date  |   | Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|  Posizione Ricoperta  |      |   |
|  Nome e settore dell’azienda  |   |
|  Sede dell’Azienda  |   |
|  Principali attività svolte  |   |
|  Mezzo/i utilizzati  |   |

**SEZ. 3 ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Date  |   | Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|  Posizione Ricoperta  |     |   |
|  Nome e settore dell’azienda  |   |
|  Sede dell’Azienda  |   |
|  Principali attività svolte  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Date  |   | Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|  Posizione Ricoperta  |     |   |
|  Nome e settore dell’azienda  |   |
|  Sede dell’Azienda  |   |
|  Principali attività svolte  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Date  |   | Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|  Posizione Ricoperta  |     |   |
|  Nome e settore dell’azienda  |   |
|  Sede dell’Azienda  |   |
|  Principali attività svolte  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Date  |   | Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|  Posizione Ricoperta  |     |   |
|  Nome e settore dell’azienda  |   |
|  Sede dell’Azienda  |   |
|  Principali attività svolte  |   |

**SEZ. 4 ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  Date  |
| **titolo di studio conseguito**  |
|  Nome dell’istituto/dell’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione  |
|  Sede istituto/dell’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione  |

 |

|  |
| --- |
| Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|   |
|    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  Date  |
|  Qualifica/titolo di studio conseguito  |
|  Nome dell’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione  |
|  Sede dell’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione  |

 |

|  |
| --- |
| Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|   |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  Date  |
|  Qualifica conseguita  |
|  Nome dell’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione  |
|  Sede dell’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione  |

 |

|  |
| --- |
| Da \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  |
|   |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

 |

*AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:*

*“Il Sottoscritto autorizza Lonato Servizi srl al* *trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003”*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_