**ALLEGATO B**

(Rif. Comunicazione del 15/02/2024)

**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\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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 Regolamento UE 2016/679 (GDPR)”*

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

FIRMA

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