

ALLEGATO B

(Rif. Comunicazione del 07/08/2025)

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 | Da __/__/__ A __/__/__ |
| Istituto frequentato | |
| Corso di studi | |
| Diploma conseguito | |
| Punteggio | |

| | |
|----------------------|------------------------|
| Date | Da __/__/__ A __/__/__ |
| Istituto frequentato | |
| Corso di studi | |
| Diploma conseguito | |
| Punteggio | |

| | |
|----------------------|------------------------|
| Date | Da __/__/__ A __/__/__ |
| Istituto frequentato | |
| Corso di studi | |
| Diploma conseguito | |
| Punteggio | |

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

"Il Sottoscritto autorizza Lonato Servizi srl al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016"

Luogo e data _____, ____/____/____

FIRMA
