

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Nazionalità  
Data di nascita

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

**[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]**

**[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**

[ Giorno, mese, anno ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera  
ma non necessariamente riconosciute da  
certificati e diplomi ufficiali*

MADRELINGUA	[ <b>Indicare la madrelingua</b> ]
<p>ALTRE LINGUE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul> <p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</p> <p><i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i></p> <p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</p> <p><i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i></p> <p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p> <p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</p> <p><i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p> <p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</p> <p><i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p> <p>PATENTE O PATENTI</p> <p><b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b></p> <p><b>ALLEGATI</b></p>	<p>[ <b>Indicare la lingua</b> ]</p> <p>[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]</p> <p>[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]</p> <p>[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]</p> <p>[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]</p> <p>[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]</p> <p>[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]</p> <p>[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]</p> <p>[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]</p> <p>[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]</p> <p>[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]</p> <p>[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]</p>

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali dei candidati a concorsi e selezioni per il personale tecnico amministrativo e per i collaboratori ed esperti linguistici, allegata all'avviso di selezione nonché pubblicata nel sito istituzionale all'indirizzo <https://www.unistrapg.it/node/4947>.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)