

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER
MOBILITA' DI UN ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE - CATEGORIA C
TEMPO PIENO E INDETERMINATO SERVIZIO FINANZIARIO – TRIBUTARIO DEL COMUNE DI
TURRIACO**

Spett.le
Comune di Turriaco
Ufficio del Personale
Piazza Libertà, 34
34070 TURRIACO

DATI ANAGRAFICI

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CITTADINANZA	
LUOGO DI RESIDENZA	
VIA DI RESIDENZA	
DOMICILIO	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	

ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA SUPERIORE

PERIODO (dal / al)	
Titolo conseguito con relativo punteggio	
Istituto di conseguimento completo di indirizzo	

TITOLI UNIVERSITARI

PERIODO (dal / al)	
Titolo conseguito con relativo punteggio <i>Indicare con precisione l'ordinamento (vecchio ord./nuovo ord. /lauree triennali, specialistiche, magistrali)</i>	
Università di conseguimento	

SPECIALIZZAZIONI POST UNIVERSITARIE (MASTER ECC.)

PERIODO (dal / al)	
Titolo conseguito con relativo punteggio (indicare con precisione)	
Università di conseguimento	

ESPERIENZE PROFESSIONALI

ABILITAZIONI PROFESSIONALI

TIPOLOGIA E DURATA DEL PRATICANTATO (dal /al)	
Data di abilitazione	
Periodo di eventuale iscrizione al relativo albo	

CORSI DI FORMAZIONE NON INFERIORI AD 8 ORE ATTINENTI AL POSTO DA RICOPRIRE

DURATA (dal/al)	
Soggetto presso cui si è svolto il corso	
Descrizione dell'oggetto del corso	-

DURATA (dal/al)	
Soggetto presso cui si è svolto il corso	
Descrizione dell'oggetto del corso	-

DURATA (dal/al)	
Soggetto presso cui si è svolto il corso	
Descrizione dell'oggetto del corso	-

SERVIZI PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

SERVIZI PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI ANALOGHE AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

LINGUA CONOSCIUTE	Scolastico	Buono	Ottimo	CON ATTESTAZIONE	
				Si	no
<input type="checkbox"/> INGLESE					
<input type="checkbox"/> FRANCESE					
<input type="checkbox"/> TEDESCO					
<input type="checkbox"/> SPAGNOLO					
<input type="checkbox"/> ALTRO					

CONOSCENZE INFORMATICHE

	Elementare	Buono	Ottimo	CON ATTESTAZIONE	
				Si	no
<input type="checkbox"/> Windows					
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Word					
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Excel					
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Access					
<input type="checkbox"/> Navigazione Internet					
<input type="checkbox"/> Utilizzo posta elettronica					
<input type="checkbox"/> Utilizzo programmi (specificare)					
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)					

PUBBLICAZIONE DI STUDI E RICERCHE

TITOLO	DATA DI PUBBLICAZIONE

Breve Presentazione

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti ai provvedimenti eventualmente emanati sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR 445/2000) il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA: dichiara di aver letto l'informativa allegata all'avviso di selezione.

Data _____

Firma _____