

Spett.le  
Comune di Carlino  
Piazza San Rocco, 24  
33050 CARLINO

**SCHEMA**

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER MOBILITA' ALL'INTERNO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE E LOCALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA E/O INTERCOMPARTIMENTALE PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PARZIALE AL 50% ED INDETERMINATO DI UN ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO/CONTABILE CATEGORIA PROFESSIONALE "C" O EQUIVALENTE - POSIZIONE ECONOMICA NON SUPERIORE A C 1 DEL CCRL FVG PRESSO L'AREA FINANZIARIA DEL COMUNE DI CARLINO (UD)**

**DATI ANAGRAFICI**

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>CITTADINANZA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>LUOGO DI RESIDENZA</b>	
<b>VIA DI RESIDENZA</b>	
<b>DOMICILIO</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO</b>	
<b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	
<b>INDIRIZZO PEC</b>	

**ISTRUZIONE**

<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
<b>PERIODO (dal / al)</b>	
<b>Titolo conseguito con relativo punteggio</b>	
<b>Istituto di conseguimento completo di indirizzo</b>	

<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
-------------------------	--

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

N.B. indicare eventuali ulteriori titoli di studio.

### **PERCORSI FORMATIVI**

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente organizzatore</b>	
<b>Soggetto presso cui si è svolto lo stage</b>	
<b>Descrizione del progetto formativo</b>	

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente organizzatore</b>	
<b>Soggetto presso cui si è svolto lo stage</b>	
<b>Descrizione del progetto formativo</b>	

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente organizzatore</b>	
<b>Soggetto presso cui si è svolto lo stage</b>	
<b>Descrizione del progetto formativo</b>	

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente organizzatore</b>	
<b>Soggetto presso cui si è svolto lo stage</b>	
<b>Descrizione del progetto formativo</b>	

### **ESPERIENZE LAVORATIVE**

**SERVIZI DI RUOLO E FUORI RUOLO PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE**

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

<b>DURATA (dal/al)</b>	
------------------------	--

<b>Ente Pubblico</b>	
<b>Categoria profilo professionale, mansioni</b>	
<b>Causa di risoluzione del rapporto</b>	

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

**SERVIZI DI RUOLO E FUORI RUOLO PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI NON  
ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE**

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

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

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

### LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

LINGUA CONOSCIUTE	Scolastico	Buono	Ottimo
<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
<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)			

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 emerge 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: acconsento che i dati da me forniti siano utilizzati dal personale competente del Comune di Carlino e dalla Commissione designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di mobilità stessa.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_