



Unione europea
Fondo sociale europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ALLEGATO B

CURRICULUM VITAE

PER LA SELEZIONE DEI DESTINATARI DEGLI INTERVENTI IN CAPO AL

CONSORZIO PARCO GEOMINERARIO STORICO E AMBIENTALE DELLA SARDEGNA

DI CUI AL CATALOGO DI INTERVENTI APPROVATO CON DGR 33/34 del 26/06/2018 IN ATTUAZIONE DELLA LEGGE REGIONALE 30 DEL 2016 "PROSECUZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI PER LA STABILIZZAZIONE OCCUPAZIONALE NEL PROGETTO DENOMINATO "PARCO GEOMINERARIO DELLA SARDEGNA" COME MODIFICATA DALLA LEGGE REGIONALE 34 DEL 2016

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome e Cognome	
Data e luogo di nascita	
Residenza	
Domicilio	
Titolo di studio	
Ulteriori titoli	
Patente di guida	

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara

- **IL PROFILO PROFESSIONALE PER CUI SI PRESENTA DOMANDA:**

- **IL RIEPILOGO DELLE ESPERIENZE ATTINENTI AL PROFILO PROFESSIONALE PER IL QUALE SI PRESENTA DOMANDA:**

RIEPILOGO DELLE ESPERIENZE	
Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Luogo di impiego/Cantiere	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	



Unione europea
Fondo sociale europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Luogo di impiego/Cantiere	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	
Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Luogo di impiego	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	
Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Luogo di impiego/Cantiere	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	

Tabella da replicare nel caso di ulteriori esperienze lavorative.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii..

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data, _____

Firma _____
(Nome e Cognome)