

ESPERIENZA LAVORATIVA SVOLTA PER ALMENO 1 ANNO NEGLI ULTIMI 5 ANNI (Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto)

Date (da – a) GG/MM/AAAA- GG/MM/AAAA	Azienda/Datrice o Datore di Lavoro (nome e sede) e Settore aziendale	RUOLO RICOPERTO/OGGETTO DELL'INCARICO	Tipo di contratto e livello CCNL (tempo indeterminato, tempo determinato, lavoro autonomo, stage o tirocini formativi)
<i>Specificare/descrivere le attività svolte in posizioni analoghe a quelle del posto oggetto della selezione</i>			

Date (da – a) GG/MM/AAAA- GG/MM/AAAA	Azienda/ Datrice o Datore di Lavoro (nome e sede) e Settore aziendale	RUOLO RICOPERTO/OGGETTO DELL'INCARICO	Tipo di contratto e livello CCNL (tempo indeterminato, tempo determinato, lavoro autonomo, stage o tirocini formativi)
<i>Specificare/descrivere le attività svolte in posizioni analoghe a quelle del posto oggetto della selezione</i>			

Date (da – a) GG/MM/AAAA- GG/MM/AAAA	Azienda/Datrice o Datore di Lavoro (nome e sede) e Settore aziendale	RUOLO RICOPERTO/OGGETTO DELL'INCARICO	Tipo di contratto e livello CCNL (tempo indeterminato, tempo determinato, lavoro autonomo, stage o tirocini formativi)
<i>Specificare/descrivere le attività svolte in posizioni analoghe a quelle del posto oggetto della selezione</i>			

ESPERIENZA LAVORATIVA AGGIUNTIVA RISPETTO AD 1 ANNO SVOLTA NEGLI ULTIMI 5 ANNI (Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto)

Date (da – a) GG/MM/AAAA- GG/MM/AAAA	Azienda/Datrice o Datore di Lavoro (nome e sede) e Settore aziendale	RUOLO RICOPERTO/OGGETTO DELL'INCARICO	Tipo di contratto e livello CCNL (tempo indeterminato, tempo determinato, lavoro autonomo, stage o tirocini formativi)
<i>Specificare/descrivere le attività svolte in posizioni analoghe a quelle del posto oggetto della selezione</i>			

Date (da – a) GG/MM/AAAA- GG/MM/AAAA	Azienda/Datrice o Datore di Lavoro (nome e sede) e Settore aziendale	RUOLO RICOPERTO/OGGETTO DELL'INCARICO	Tipo di contratto e livello CCNL (tempo indeterminato, tempo determinato, lavoro autonomo, stage o tirocini formativi)
<i>Specificare/descrivere le attività svolte in posizioni analoghe a quelle del posto oggetto della selezione</i>			

Date (da – a) GG/MM/AAAA- GG/MM/AAAA	Azienda/Datrice o Datore di Lavoro (nome e sede) e Settore aziendale	RUOLO RICOPERTO/OGGETTO DELL'INCARICO	Tipo di contratto e livello CCNL (tempo indeterminato, tempo determinato, lavoro autonomo, stage o tirocini formativi)
<i>Specificare/descrivere le attività svolte in posizioni analoghe a quelle del posto oggetto della selezione</i>			

_____ (Cognome e Nome)

PATENTI DI GUIDA

Data rilascio/conseguimento	Titolo	Rilasciati da	Scadenza

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI (Acquisite nel corso della vita e della carriera, specificando se è stato conseguito una certificazione)

CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE	Livello	Certificazione conseguita, se presente (indicare tipo di certificazione, data del conseguimento e nome, tipo e sede dell'istituto di istruzione o formazione)
INTERNET E POSTA ELETTRONICA	<input type="checkbox"/> AVANZATO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> BASE	
PACCHETTO MICROSOFT OFFICE	<input type="checkbox"/> AVANZATO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> BASE	
ALTRE APPLICAZIONI _____	<input type="checkbox"/> AVANZATO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> BASE	
ALTRE APPLICAZIONI _____	<input type="checkbox"/> AVANZATO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> BASE	
ALTRE APPLICAZIONI _____	<input type="checkbox"/> AVANZATO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> BASE	
CAPACITÀ E COMPETENZE LINGUISTICHE	Livello	
LINGUA _____	<input type="checkbox"/> AVANZATO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> BASE	
LINGUA _____	<input type="checkbox"/> AVANZATO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> BASE	
LINGUA _____	<input type="checkbox"/> AVANZATO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> BASE	

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite)

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite)

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

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite) - *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite) - *Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE (Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite) - *Competenze non precedentemente indicate*

_____ (Cognome e Nome)

ULTERIORI INFORMAZIONI (Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio, pubblicazioni, ricerche, ecc.)

INDICAZIONE APPARTENENZA ART.1 O ART.18 L.68/99 (Per le categorie protette indicare : indicare l'iscrizione negli elenchi di cui all'art. 18, comma 2, della Legge 68/99 del Collocamento Mirato dei Centri per l'Impiego alla scadenza del presente Avviso. Per le portatrici o i portatori di invalidità: indicare di appartenere alla categoria delle persone disabili di cui all'art.1 della Legge 68/99 alla scadenza del presente avviso e indicare la percentuale di invalidità)

ALLEGATI (Attestati, certificati, titoli di studio, contratti di assunzione/cedolini paga/fatture/estratto storico dello stato occupazionale rilasciato dai Centri per l'Impiego, ecc. attestanti quanto autocertificato ai punti precedenti. Se del caso, enumerare i documenti allegati al CV)

La/il sottoscritta/o dichiara quanto sopra sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali delle dichiarazioni mendaci. La dichiarazione di cui sopra (esente dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, in quanto non sottoscritta in presenza della/del funzionaria/o addetta/o, deve essere accompagnata da copia fotostatica, non autentica, di un documento di identità della sottoscrittrice o del sottoscrittore. I dati riportati nel presente curriculum verranno trattati da GAIA S.p.A. nel rispetto della normativa vigente relativa ai dati personali.

Data _____

Firma _____