Allegato B)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL

CURRICULUM STRUTTURATO

(QUESTA PAGINA ANDRÀ CANCELLATA DAL DOCUMENTO FINALE)

Duplicare le fattispecie di proprio interesse quante volte sono necessarie; cancellare quelle non valorizzate.

Compilare il curriculum in modo dettagliato, come previsto dall’art. 13 commi 4 e 5 del bando.

Non allegare altra documentazione, come prescritto dall’art. 13 comma 7 del bando.

Non firmare il Curriculum strutturato

**CONCORSO PUBBLICO PER N. 110 POSTI DI**

**FUNZIONARIO DI AMMINISTRAZIONE**

**CURRICULUM STRUTTURATO**

|  |
| --- |
| **Cognome e nome** |
| **Luogo e data di nascita** |
| **Laurea** *(tipologia* ***e*** *denominazione laurea)* |
| **Data di conseguimento** |

**TITOLI CHE IL CANDIDATO SOTTOPONE**

**ALLA VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE**

**Laurea ulteriore rispetto a quella sopraindicata**

|  |
| --- |
| Tipologia  |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita  |
| Altre informazioni |

**Master Universitari**

|  |
| --- |
| Tipologia  |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita  |
| Altre informazioni |

**Diplomi di Specializzazione**

|  |
| --- |
| Tipologia  |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita  |
| Altre informazioni |

**Dottorato di Ricerca**

|  |
| --- |
| Tipologia  |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita  |
| Altre informazioni |

**Abilitazioni professionali**

|  |
| --- |
| Tipologia  |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita  |
| Altre informazioni |

**Corsi di formazione o aggiornamento**

|  |
| --- |
| Titolo del corso |
| Ente erogatore  |
| Tipologia di corso |
| Sede di svolgimento  |
| Periodo di svolgimento del corso dal al *(anche non continuativo)* |
| Durata complessiva del corso: giorni n. ore complessive *(oppure ancora in corso)* |
| Data esame finale se previsto  |
| Votazione e/o valutazione conseguiti |
| Altre informazioni |

**Attività svolta presso Pubbliche Amministrazioni**

|  |
| --- |
| Amministrazione  |
| Tipologia contratto  |
| Impegno orario *(pieno, part-time, altre forme di flessibilità)* |
| Mansioni svolte *(dettagliare)* |
| Riferimenti o n. protocollo data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |
| Periodo di attività dal al *(oppure ancora in corso)* |
| Altre informazioni |

**Attività svolta presso privati**

|  |
| --- |
| Amministrazione  |
| Tipologia contratto  |
| Impegno orario *(pieno, part-time, altre forme di flessibilità)* |
| Mansioni svolte *(dettagliare)* |
| Riferimenti o n. protocollo data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |
| Periodo di attività dal al *(oppure ancora in corso)* |
| Altre informazioni |