

CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____,

ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 445/2000, **dichiara** di aver prestato i servizi sotto elencati:
 - di aver svolto una prestazione lavorativa alle dirette dipendenze della ditta/impresa

RAGIONE SOCIALE	RECAPITO (indirizzo, numero telefonico)	Profilo professionale o mansione	Periodo (3)		RISERVATO all'ufficio		NOTE (4)
			Dal	Al	gg	mm	

- di aver svolto servizio presso la Pubblica Amministrazione

AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA	Qualifica/ Categoria	Profilo professionale o mansione	Periodo (3)		RISERVATO all'ufficio		NOTE (4)
			Dal	Al	gg	mm	

Altre esperienze professionali (lavoro autonomo, collaborazioni etc...).....

Altro (corsi di formazione, stage, etc...).....

Data.....

Firma.....
 (autografa per esteso)

