

Curriculum Vitae

COGNOME : _____ NOME _____

DATA DI NASCITA : _____ LUOGO DI NASCITA : _____

_____ NAZIONALITA' : _____

RESIDENZA: Via /Piazza : _____ N. civ.: _____

COMUNE _____ Località: _____

CAP: _____ PROVINCIA _____

TELEFONO : _____ CELL. : _____

E-MAIL _____

TITOLO DI STUDIO :

Possesso diploma di scuola secondaria di secondo grado di: _____

Possesso diploma di laurea in: _____

Eventuali altri titoli di studio: _____

Eventuali attestati di formazione (allegare fotocopie): _____

TIPO DI PATENTE : B C C+ ALTRE SUPERIORI

ESPERIENZE LAVORATIVE CON RAPPORTI CON P.A. E ENTI LOCALI:

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

**ESPERIENZE LAVORATIVE NELLA GESTIONE E ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI DI
MANUTENZIONE DEL VERDE:**

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

**CONOSCENZE DI BASE NORME SULLA SICUREZZA NEL SETTORE DELLA
MANUTENZIONE DEL VERDE E SETTORE OPERATIVO RACCOLTA DIFFERENZIATA:**

Corso di formazione _____

Ente/agenzia formativa _____ data _____

Corso di formazione _____

Ente/agenzia formativa _____ data _____

Corso di formazione _____

Ente/agenzia formativa _____ data _____

Corso di formazione _____

Ente/agenzia formativa _____ data _____

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE:

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Dal: _____ al : _____ Azienda o datore di lavoro: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti elettronici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

*Firma
(In originale)*