

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 :

Diploma di scuola secondaria di secondo grado _____ conseguito
in data _____ presso _____ con
voto _____

Oppure

Qualifica professionale triennale _____ conseguita in
data _____ presso _____ con
voto _____

Eventuali altri titoli di studio: _____

PATENTE:

Patente B Patente C o superiore CQC

APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PROTETTE L. 68/99:

NO SI ART. 1 L.68/99 SI ART. 18 L. 68/99

ESPERIENZE LAVORATIVE IN MANSIONI DI ADDETTO ALLA MANUTENZIONE AREE

VERDI (ESCLUSO ESPERIENZE IN SEA RISORSE):

(VEDERE BANDO) (INSERIRE LE DATE CON GG/MM/AA)

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 : _____

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

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

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

Indirizzo: _____ Telefono: _____

**ESPERIENZE LAVORATIVE IN MANSIONI DI ADDETTO ALLA MANUTENZIONE AREE
VERDI IN AZIENDA SEA RISORSE:**

(VEDERE BANDO) (INSERIRE LE DATE CON GG/MM/AA)

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 : _____

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

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

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

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE OPERATIVE (INSERIRE LE DATE CON GG/MM/AA)

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 : _____

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

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Impiego svolto/mansione : _____

Data

*Firma
(In originale)*