

Esperienza Professionale

ALLEGATO B

Cognome e Nome _____		
Periodo	- Ente/Azienda - U.O./Servizio	Competenze acquisite
Dal ____/____/____ Al ____/____/____		
Dal ____/____/____ Al ____/____/____		
Dal ____/____/____ Al ____/____/____		
Dal ____/____/____ Al ____/____/____		
Dal ____/____/____ Al ____/____/____		
Dal ____/____/____ Al ____/____/____		

Dichiaro che le informazioni contenute nel presente Curriculum Vitae corrispondono a verità, ai sensi dell'art 76 del DPR 445/2000.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e delle informazioni contenute nel presente curriculum vitae ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR.

Data _____

Firma _____