

**ALLEGATO "B" - FAC-SIMILE CURRICULUM VITAE (in carta semplice)**

Spett.le COMUNE DI LODI  
Servizio Personale  
Piazza Mercato, 5 – 26900 Lodi (LO)

Oggetto: Domanda di ammissione alla procedura esplorativa di mobilità volontaria ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001 per la copertura di una posizione a tempo pieno ed indeterminato del profilo professionale di Collaboratore Messo – categoria giuridica B3.

**CURRICULUM VITAE**

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a (città / prov.)		Il	
Residente in (città / prov.)		cap	
Indirizzo (via / n°)			
Codice fiscale			

**DICHIARA**

1. Titoli di servizio

1.1. di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione .....

- periodo di servizio: dal ..... al .....
- profilo professionale: .....
- categorie giuridica ..... - C.C.N.L. ....
- posizione economica .....
- rapporto di lavoro: tempo pieno / tempo parziale (.....%) il rapporto di lavoro originariamente era instaurato a tempo pieno
- mansioni svolte: *(indicare l'area di attività, ufficio di assegnazione, principali attività espletate)*

1.2. altri periodi di servizio prestati presso l' Amministrazione di appartenenza *(riportare le sotto indicate informazioni per ciascun periodo di servizio prestato)*

- periodo di servizio: dal ..... al .....
- profilo professionale: .....
- categorie giuridica ..... - C.C.N.L. ....
- posizione economica .....
- rapporto di lavoro: tempo pieno / tempo parziale (.....%) il rapporto di lavoro originariamente era instaurato a tempo pieno
- mansioni svolte: *(indicare l'area di attività, ufficio di assegnazione, principali attività espletate)*

1.3. di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni: *(riportare le sotto indicate informazioni per ciascun periodo di servizio prestato)*

- Amministrazione: .....
- periodo di servizio: dal ..... al .....
  - profilo professionale: .....
  - categorie giuridica ..... - C.C.N.L. ....
  - contratto di lavoro: a tempo determinato / indeterminato
  - rapporto di lavoro: tempo pieno / tempo parziale (.....%)

- causa di risoluzione del rapporto di lavoro:
- mansioni svolte: *(indicare l'area di attività, ufficio di assegnazione, principali attività espletate)*

## 2) Titoli di studio

2.1. di avere conseguito i seguenti titoli di studio: *(riportare le sotto indicate informazioni per tutti i titoli di studio posseduti)*

..... nell'anno ..... con votazione ..... presso .....

## 3) Valutazione della performance organizzativa individuale

3.1. di avere conseguito le seguenti valutazioni della performance organizzativa individuale conseguita nel triennio 2015-2017:

- anno 2015 – punti ..... su un punteggio massimo di punti .....
- anno 2016 – punti ..... su un punteggio massimo di punti .....
- anno 2017 – punti ..... su un punteggio massimo di punti .....

## 4) Titoli di abilitazione professionale

4.1. di essere in possesso dei titoli di abilitazione professionale, (esclusi quelli obbligatoriamente richiesti per l'ammissione alla procedura) *(elencare, se posseduti)*

.....

## 5) Corsi di formazione, perfezionamento, aggiornamento

5.1 di avere partecipato, nel triennio 2015/2017, ai seguenti corsi di formazione, perfezionamento, aggiornamento: *(elencare)*

soggetto organizzatore	titolo evento formativo	durata

6) Partecipazione a congressi, convegni, seminari in veste di docente o relatore-pubblicazioni-incarichi di natura professionale e/o consulenze svolte presso Enti Pubblici, servizi prestati alle dipendenze di soggetti privati

6.1 di avere partecipato a congressi, convegni, seminari in veste di docente o relatore *(riportare le sotto indicate informazioni per ogni partecipazione)*

soggetto organizzatore	titolo evento formativo	durata

6.2 di avere pubblicato i seguenti articoli: *(riportare le sotto indicate informazioni per tutti gli articoli pubblicati)*

Giornale /rivista/ internet ecc.	oggetto dell'articolo	anno di pubblicazione

6.3 di avere svolto i seguenti incarichi di natura professionale e/o consulenze presso Enti Pubblici *(riportare le sotto indicate informazioni per ciascun incarico)*

Pubblica Amministrazione	oggetto dell'incarico (*)	durata

(\*) esempio: commissione gara/concorso, consulenza tecnica, OIV/NdV, revisione legale, docenza, ecc.

6.4 di avere prestato servizio alle dipendenze di soggetti privati *(riportare le sotto indicate informazioni per ciascun periodo di servizio prestato)*

soggetto privato	mansioni svolte	durata

7) di conoscere le seguenti lingue straniere: *(elencare)*

lingua	capacità scrittura	capacità lettura	capacità espressione orale

8) di conoscere i seguenti programmi applicativi, o equivalenti: *(barrare X secondo il livello di conoscenza)*

applicativo	livello conoscenza	elementare	buona	ottima
Word				
Excel				
PowerPoint				
Access				
Posta elettronica				
Posta elettronica certificata (PEC)				
Firma digitale				

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente curriculum ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000.
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall'art. 38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità.

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Luogo, data

firma