RIEPILOGO CANDIDATURA

**“Bando di selezione pubblica per l’assunzione, a tempo parziale indeterminato,**

**di n. 1 UNITÀ AMMINISTRATIVA presso**

**la società Sebino Servizi s.r.l.”**

# TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

* Confermo di aver letto e ben compreso l’informativa sul trattamento dati
* Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
* Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

# ANAGRAFICA

Cognome:

Nome:

Sesso:

Nato/a il:

Comune di nascita:

Codice Fiscale:

Cellulare:

Email:

Pec (eventuale):

Nazione di residenza:

Indirizzo di residenza:

Numero di residenza:

Comune di residenza:

Provincia di residenza:

CAP di residenza:

**ALLEGATO: CARTA D’IDENITA’ DEL CANDIDATO**

**CURRICULUM VITAE CANDIDATO**

# REQUISITI GENERICI

Cittadinanza:

Paese:

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **SI / NO**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali:

Aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all’assunzione presso una P.A ai sensi dell'articolo 4, comma 2, lettera l) del DPR 487 del 9 maggio 1994 e/o dell’articolo 2, comma 2, del DM del 14 ottobre 2021: **SI / NO**

Avere in corso procedimenti penali, procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione o precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell’articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 14/11/2002, n. 313: **SI / NO**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Assolto / Non assolto / Non tenuto all’assolvimento**

Essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, o licenziato per le medesime ragioni ovvero per motivi disciplinari ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale: **SI / NO**

Essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile: **SI / NO**

Invalidità riconosciuta: **SI / NO**

DSA riconosciuta (Disturbi Specifici dell'Apprendimento): **SI / NO**

Necessità di ausili per l'espletamento delle prove: **SI / NO**

Necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove: **SI / NO**

Riserva dei posti per l’accesso ai concorsi pubblici: **SI / NO**

# TITOLI DI STUDIO, ABILITAZIONI PROFESSIONALI, ATTESTAZIONI E CERTIFICAZIONI (LEGGE 4/2013)

Tipo:

Denominazione:

Descrizione:

Rilasciato da:

Indirizzo:

Anno di conseguimento:

Durata:

Altra votazione:

* Conseguito all'estero

Tipo:

Denominazione:

Descrizione:

Rilasciato da:

Indirizzo:

Anno di conseguimento:

Durata:

Altra votazione:

* Conseguito all'estero

Tipo:

Denominazione:

Descrizione:

Rilasciato da:

Indirizzo:

Anno di conseguimento:

Durata:

Altra votazione:

* Conseguito all'estero

Tipo:

Denominazione:

Descrizione:

Rilasciato da:

Indirizzo:

Anno di conseguimento:

Durata:

Altra votazione:

* Conseguito all'estero

# ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA (PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI) COME DIPENDENTE

* Non dichiaro questo tipo di esperienze
* Dichiaro questo tipo di esperienze:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Ente o Azienda privata datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

## Note:

Competenze maturate/consolidate:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Ente o Azienda privata datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

## Note:

Competenze maturate/consolidate:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Ente o Azienda privata datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

## Note:

Competenze maturate/consolidate:

***Pagina ripetibile***

# ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA (PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI)

* Non dichiaro questo tipo di esperienze
* Dichiaro questo tipo di esperienze:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Ente o Azienda privata datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

## Note:

Competenze maturate/consolidate:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Ente o Azienda privata datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

## Note:

Competenze maturate/consolidate:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Ente o Azienda privata datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

## Note:

Competenze maturate/consolidate:

***Pagina ripetibile***

# ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

* Non dichiaro questo tipo di esperienze
* Dichiaro questo tipo di esperienze:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Ente o Azienda privata datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

## Note:

Competenze maturate/consolidate:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Ente o Azienda privata datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

## Note:

Competenze maturate/consolidate:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Ente o Azienda privata datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

## Note:

Competenze maturate/consolidate:

***Pagina ripetibile***

# ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE

* Non dichiaro questo tipo di esperienze
* Dichiaro questo tipo di esperienze:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

Competenze maturate/consolidate:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

Competenze maturate/consolidate:

Esperienza iniziata il:

Esperienza terminata il:

Datore di lavoro:

Indirizzo:

Qualifica:

Descrizione attività:

Tipo Contratto:

Perc. Ore settimanali:

Competenze maturate/consolidate:

***Pagina ripetibile***

# ALTRO

Stage, tirocinio, ecc.:

* Non dichiaro questo tipo di esperienze
* Dichiaro questo tipo di esperienze:

# BILANCIO COMPETENZE

Competenze extracurriculari:

* Non dichiaro questo tipo di esperienze
* Dichiaro questo tipo di esperienze: