

ALLEGATO B

(Rif. Comunicazione 08/2017)

Curriculum vitae

**Spett.le
RUN4JOB S.r.l
Via T. Donadon, 4
33170 Pordenone****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/19___

residente a _____ Via _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA**SEZ. 1 INFORMAZIONI PERSONALI**

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
CELLULARE	
E-MAIL	
CITTADINANZA/NAZIONALITÀ	
STATO OCCUPAZIONALE	

SEZ. 2

ESPERIENZA PROFESSIONALE NEL SETTORE DELLE TARIFFE E DEI TRIBUTI ANCHE CON IL COORDINAMENTO DI RISORSE UMANE, UFFICI/STRUTTURE COMPLESSE - ESPERIENZA PROFESSIONALE DI COLLABORAZIONE CON ENTI LOCALI, PER L'ANALISI DI PIANI ECONOMICO FINANZIARI RELATIVI ALLA GESTIONE DELLA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI, CON RIFERIMENTO ALLE MIGLIOR ESPERIENZE DEL SETTORE IN TERMINI DI ECONOMICITÀ ED EFFICIENZA DEL SERVIZIO - ESPERIENZA NELL'APPLICAZIONE E GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLE PRATICHE RELATIVE A TARIFFE/TRIBUTI, PRESSO AZIENDE A PARTECIPAZIONE PUBBLICA

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

SEZ. 2

ESPERIENZA PROFESSIONALE NEL SETTORE DELLE TARIFFE E DEI TRIBUTI ANCHE CON IL COORDINAMENTO DI RISORSE UMANE, UFFICI/STRUTTURE COMPLESSE - ESPERIENZA PROFESSIONALE DI COLLABORAZIONE CON ENTI LOCALI, PER L'ANALISI DI PIANI ECONOMICO FINANZIARI RELATIVI ALLA GESTIONE DELLA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI, CON RIFERIMENTO ALLE MIGLIOR ESPERIENZE DEL SETTORE IN TERMINI DI ECONOMICITÀ ED EFFICIENZA DEL SERVIZIO - ESPERIENZA NELL'APPLICAZIONE E GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLE PRATICHE RELATIVE A TARIFFE/TRIBUTI, PRESSO AZIENDE A PARTECIPAZIONE PUBBLICA

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

SEZ. 2

ESPERIENZA PROFESSIONALE NEL SETTORE DELLE TARIFFE E DEI TRIBUTI ANCHE CON IL COORDINAMENTO DI RISORSE UMANE, UFFICI/STRUTTURE COMPLESSE - ESPERIENZA PROFESSIONALE DI COLLABORAZIONE CON ENTI LOCALI, PER L'ANALISI DI PIANI ECONOMICO FINANZIARI RELATIVI ALLA GESTIONE DELLA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI, CON RIFERIMENTO ALLE MIGLIOR ESPERIENZE DEL SETTORE IN TERMINI DI ECONOMICITÀ ED EFFICIENZA DEL SERVIZIO - ESPERIENZA NELL'APPLICAZIONE E GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLE PRATICHE RELATIVE A TARIFFE/TRIBUTI, PRESSO AZIENDE A PARTECIPAZIONE PUBBLICA

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

SEZ. 3

ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

SEZ. 4

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date
titolo di studio conseguito (indicazione diploma di laurea/ Laurea Specialistica/ Laurea Magistrale)
Nome dell'istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>

Date
titolo di studio conseguito (diploma quinquennale)
Nome dell'istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>

Date
Qualifica/titolo di studio conseguito
Nome dell'istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>

Date
Qualifica/abilitazione conseguita
Nome dell'istituto/ dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>

SEZ. 5

CONOSCENZE LINGUISTICHE

Lingua Madre				
Lingua italiana				
Livello di conoscenza scritto	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>
Livello di conoscenza orale	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>
Lingua _____				
Livello di conoscenza scritto	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>
Livello di conoscenza orale	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>
Lingua _____				
Livello di conoscenza scritto	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>
Livello di conoscenza orale	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>

SEZ. 6

CONOSCENZA APPLICATIVI INFORMATICI DEDICATI ALL'OFFICE AUTOMATION (es: MS WORD, MS EXCEL, OPEN OFFICE, ecc..)

Denominazione Software				
Livello di conoscenza	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>
Denominazione Software				
Livello di conoscenza	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>
Denominazione Software				
Livello di conoscenza	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>
Denominazione Software				
Livello di conoscenza	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>
Utilizzo browser per navigazione internet				
Livello di conoscenza	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>
Posta elettronica				
Livello di conoscenza	[] <i>Sufficiente</i>	[] <i>Discreto</i>	[] <i>Buono</i>	[] <i>Ottimo</i>

SEZ. 7

ESPERIENZA UTILIZZO APPLICATIVI SPECIALISTICI DEDICATI ALLE TARIFFE E AI TRIBUTI

Denominazione applicativo informatico dedicato alle tariffe e ai tributi				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>

Denominazione applicativo informatico dedicato alle tariffe e ai tributi				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>

Denominazione applicativo informatico dedicato alle tariffe e ai tributi				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> <i>Sufficiente</i>	<input type="checkbox"/> <i>Discreto</i>	<input type="checkbox"/> <i>Buono</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ottimo</i>

SEZ. 8

EVENTUALI PUBBLICAZIONI IN MATERIA DI TARIFFE/TRIBUTI E IN GENERALE DI CORRISPETTIVI DERIVANTI DAI SERVIZI GESTITI PER CONTO DI ENTI PUBBLICI

Anno	
Denominazione rivista/volume/libro ecc..	
Titolo pubblicazione	
Autore/i	

Anno	
Denominazione rivista/volume/libro ecc..	
Titolo pubblicazione	
Autore/i	

Anno	
Denominazione rivista/volume/libro ecc..	
Titolo pubblicazione	
Autore/i	

SEZ. 9
EVENTUALE FORMAZIONE POST LAUREAM

Date
Denominazione Formazione
Nome dell'istituto/ dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da __/__/__ A __/__/__

Date
Denominazione Formazione
Nome dell'istituto/ dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da __/__/__ A __/__/__

Date
Denominazione Formazione
Nome dell'istituto/ dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da __/__/__ A __/__/__

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

"Il Sottoscritto autorizza RUN4JOB S.r.l e Veritas Spa, al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003"

Luogo e data _____, ____/____/____

FIRMA
