

ALLEGATO B

Curriculum vitae

Spett.le
Ufficio Protocollo
LONATO SERVIZI SRL
Piazza Martiri della Libertà 12
25017 LONATO DEL GARDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

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 ESPERIENZE PROFESSIONALI ATTINENTI LE MANSIONI RICHIESTE

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

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

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

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

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	Da __/__/__ A __/__/__
Istituto frequentato	
Corso di studi	
Diploma conseguito	
Punteggio	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Istituto frequentato	
Corso di studi	
Diploma conseguito	
Punteggio	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Istituto frequentato	
Corso di studi	
Diploma conseguito	
Punteggio	

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

"Il Sottoscritto autorizza Lonato Servizi srl al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016"

Luogo e data _____, ____/____/____

FIRMA
