|  |
| --- |
| **DOCUMENTO DI TRASPARENZA**  |

**SEZIONE A - Anagrafica ed esperienze professionali**

|  |
| --- |
| ***Informazioni personali*** |
| Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | sesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Comune di residenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | CAP: \_\_\_\_\_\_\_ | Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Comune di domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CAP:\_\_\_\_\_\_\_\_ | Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Esperienze professionali***

|  |
| --- |
| Tipologia contrattuale:  |
| Data inizio rapporto di lavoro:  |  Data cessazione rapporto di lavoro:  |
| Mansione svolta:  |  Settore economico:  |
| Principali attività svolte:  |
|
| Nome del datore del lavoro:  |  Indirizzo del datore di lavoro:  |
|  |  |
| *Replicare per n. contratti/rapporti lavoro* |  |  |  |

|  |
| --- |
| Tipologia contrattuale:  |
| Data inizio rapporto di lavoro:  |  Data cessazione rapporto di lavoro:  |
| Mansione svolta:  |  Settore economico:  |
| Principali attività svolte:  |
|
| Nome del datore del lavoro:  |  Indirizzo del datore di lavoro:  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Tipologia contrattuale:  |
| Data inizio rapporto di lavoro:  |  Data cessazione rapporto di lavoro:  |
| Mansione svolta:  |  Settore economico:  |
| Principali attività svolte:  |
|
| Nome del datore del lavoro:  |  Indirizzo del datore di lavoro:  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **SEZIONE B - Titoli di Istruzione e formazione** |
| ***Titoli di istruzione e formazione*** |
| Titolo di studio:  | Anno di conseguimento:  |
| Conseguito in apprendistato … specificare tipologia:  |
| Nome istituto scolastico/ente/Università:  | Sede istituto scolastico/ente/Università:  |
| Votazione conseguita:  |
| Ultimo anno conseguito (se il percorso è stato abbandonato): | Anno di frequenza (se in corso): |
| Nr. Esami sostenuti (se abbandonato o in corso): | Tirocinio/stage … |
| Ente/azienda ospitante:  |
| *Replicare per n. attestati/titolo istruzione e formazione* |

|  |
| --- |
| ***Titoli di istruzione e formazione*** |
| Titolo di studio:  | Anno di conseguimento:  |
| Conseguito in apprendistato … specificare tipologia:  |
| Nome istituto scolastico/ente/Università:  | Sede istituto scolastico/ente/Università:  |
| Votazione conseguita:  |
| Ultimo anno conseguito (se il percorso è stato abbandonato): | Anno di frequenza (se in corso): |
| Nr. Esami sostenuti (se abbandonato o in corso): | Tirocinio/stage … |
| Ente/azienda ospitante:  |

|  |
| --- |
| ***Titoli di istruzione e formazione*** |
| Titolo di studio:  |  |
| Conseguito in apprendistato … specificare tipologia:  |
| Nome istituto scolastico/ente/Università:  |  |
| Votazione conseguita:  |
| Ultimo anno conseguito (se il percorso è stato abbandonato): |  |
| Nr. Esami sostenuti (se abbandonato o in corso): |  |
| Ente/azienda ospitante:  |

|  |
| --- |
| ***Esperienze formative*** |
| Titolo attività formativa:  |
| Conseguito in apprendistato ………….. specificare tipologia: |
| Soggetto che ha erogato l'attività formativa:  | Sede soggetto erogatore (comune o stato estero):  |
| Concluso nel: | Durata:  |
| Attestazione/certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico:  |
| Altre attestazioni:  | Tirocinio/stage … |
| Ente/azienda ospitante: |
| *Replicare per n. esperienze formative*  |

|  |
| --- |
| ***Esperienze formative*** |
| Titolo attività formativa:  |
| Conseguito in apprendistato ………….. specificare tipologia: |
| Soggetto che ha erogato l'attività formativa:  | Sede soggetto erogatore (comune o stato estero):  |
| Concluso nel: | Durata:  |
| Attestazione/certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico:  |
| Altre attestazioni:  | Tirocinio/stage … |
| Ente/azienda ospitante: |

|  |
| --- |
| ***Esperienze formative*** |
| Titolo attività formativa:  |
| Conseguito in apprendistato ………….. specificare tipologia: |
| Soggetto che ha erogato l'attività formativa:  | Sede soggetto erogatore (comune o stato estero):  |
| Concluso nel: | Durata:  |
| Attestazione/certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico:  |
| Altre attestazioni:  | Tirocinio/stage … |
| Ente/azienda ospitante: |

|  |
| --- |
| ***Esperienze formative*** |
| Titolo attività formativa:  |
| Conseguito in apprendistato ………….. specificare tipologia: |
| Soggetto che ha erogato l'attività formativa:  | Sede soggetto erogatore (comune o stato estero):  |
| Concluso nel: | Durata:  |
| Attestazione/certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico:  |
| Altre attestazioni:  | Tirocinio/stage … |
| Ente/azienda ospitante: |

|  |
| --- |
| **SEZIONE C- Esperienze extra professionali** |
| ***Esperienze extraprofessionali*** |
| Da:   |  A:  |
| Principali attività svolte: |
| Nome dell'ente/associazione: | Indirizzo dell'ente/associazione: |
|  |  |

*Replicare per n. esperienze*

|  |
| --- |
| ***Esperienze extraprofessionali*** |
| Da:   |  A:   |
| Principali attività svolte: |
| Nome dell'ente/associazione: | Indirizzo dell'ente/associazione: |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Esperienze extraprofessionali*** |
| Da:   |  A:  |
| Principali attività svolte: |
| Nome dell'ente/associazione: | Indirizzo dell'ente/associazione: |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Esperienze extraprofessionali*** |
| Da:   |  A:  |
| Principali attività svolte: |
| Nome dell'ente/associazione: | Indirizzo dell'ente/associazione: |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Esperienze extraprofessionali*** |
| Da:   |  A:  |
| Principali attività svolte: |
| Nome dell'ente/associazione: | Indirizzo dell'ente/associazione: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **SEZIONE D - Competenze ed evidenze** |
| Asse ………………………………………………………………..Disciplina ……………………………………………………………………….. |
| Competenze | Contesto di acquisizione | Periodo di acquisizione | Evidenze documentali a supporto |
| UC n. 1:  | n° .. |
| Abilità | Conoscenze |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Asse ………………………………………………………………..Disciplina ……………………………………………………………………….. |
| Competenze | Contesto di acquisizione | Periodo di acquisizione | Evidenze documentali a supporto |
| UC n. 2:  | n° .. |
| Abilità | Conoscenze |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |