|  |
| --- |
| **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 |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |