

ALLEGATO B

(Rif. Comunicazione 07/2016)

Curriculum vitae

Spett.le
ECO-RICICLI Veritas Srl
c/o Ufficio Protocollo Veritas Spa
Santa Croce 489
30135 Venezia

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 ESPERIENZA PROFESSIONALE NELL'AMBITO DELLA GESTIONE DI IMPIANTI CON TECNOLOGIA COMPLESSA PER TRATTAMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI CON FINALITÀ DI RECUPERO, IN PARTICOLARE NELL'AMBITO DI OPERATIVITÀ DELL'ACCORDO QUADRO ANCI – CONAI E DEI RELATIVI ALLEGATI TECNICI

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 ESPERIENZA PROFESSIONALE NELLA GESTIONE E COORDINAMENTO DI SQUADRE E/O GRUPPI DI LAVORO OPERATIVO/PRODUTTIVI

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 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. 5 FORMAZIONE IN QUALITÀ DI ADDETTO ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO E PREPOSTO

Data rilascio/aggiornamento
Denominazione/tipologia Formazione
Soggetto erogatore della formazione
Sede Ente Formatore

Data rilascio/aggiornamento
Denominazione/tipologia Formazione
Soggetto erogatore della formazione
Sede Ente Formatore

Data rilascio/aggiornamento
Denominazione/tipologia Formazione
Soggetto erogatore della formazione
Sede Ente Formatore

SEZ. 6 ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date
titolo di studio conseguito
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'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 conseguita
Nome 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. 7 CONOSCENZE LINGUISTICHE

Lingua Madre				
Lingua italiana				
Livello di conoscenza scritto	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Livello di conoscenza orale	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Lingua _____				
Livello di conoscenza scritto	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Livello di conoscenza orale	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Lingua _____				
Livello di conoscenza scritto	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Livello di conoscenza orale	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

SEZ. 8 CONOSCENZA APPLICATIVI INFORMATICI DEDICATI ALL'OFFICE AUTOMATION (es: MS WORD, MS EXCEL, OPEN OFFICE, ecc..)

Denominazione Software				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Denominazione Software				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Denominazione Software				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Denominazione Software				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Utilizzo browser per navigazione internet				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
Posta elettronica				
Livello di conoscenza	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

"Il Sottoscritto autorizza ECO-RICICLI Veritas Srl e Veritas S.p.A., al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003"

Luogo e data _____, ____/____/____

FIRMA
