**CURRICULUM VITAE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dipendente della Camera di Commercio di Foggia dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inquadrato nell’Area degli Operatori Esperti (ex categoria B) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al fine di partecipare alla procedura valutativa per la progressione verticale dall’Area degli Operatori Esperti all’Area degli Istruttori indetta con avviso di cui alla Determinazione del Segretario Generale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_, **sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni, ai sensi dell’art. 46 DPR 445/2000**

DICHIARA

Titoli di studio posseduti:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Abilitazioni Professionali:

Formazione effettuata:

Competenze certificate (es. competenze informatiche o linguistiche):

Competenze acquisite nel contesto lavorativo con particolare riferimento a: attività lavorativa svolta, incarichi rivestiti, partecipazione gruppi di lavoro

| Luogo e data | Firma digitale |
| --- | --- |