

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	
Cognome	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Nazionalità	

Data di nascita	
-----------------	--

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

<b>MADRELINGUA</b>		
--------------------	--	--

<b>Lingua Italiana</b>		
• Capacità di lettura		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare
• Capacità di scrittura		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare
• Capacità di espressione orale		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare

<b>Lingua Inglese</b>		
• Capacità di lettura		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare
• Capacità di scrittura		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare
• Capacità di espressione orale		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare

<b>Conoscenze informatiche</b>		
• Applicativi software (Ms-Office ecc. )		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare <input type="checkbox"/> SPECIFICARE ..... .....
• Sistemi Operativi		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare <input type="checkbox"/> SPECIFICARE ..... .....
• Linguaggi di programmazione		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare <input type="checkbox"/> SPECIFICARE ..... .....
• Reti informatiche (incluso Internet)		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare <input type="checkbox"/> SPECIFICARE ..... .....

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	
-----------------------------------	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	
-------------------------------------	--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	
--------------------------------	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	
----------------------------------	--

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	
-----------------------------	--

PATENTE O PATENTI	
-------------------	--

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
-------------------------------	--

<b>ALLEGATI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Domanda di iscrizione</li><li>• Documento di identità in corso di validità</li><li>• Regolare permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari</li><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li></ul>
-----------------	---

DATA, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO  
DATI PERSONALI**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA (D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003)**

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

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

in (Nazione) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.Fiscale: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

la società di formazione SERVICE MANAGEMENT ENTERPRISE SRL al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs 196 del 30/06/03.

Per l'informativa riguardante il decreto citato, si fa riferimento a quanto riportato nella domanda di iscrizione al corso \_\_\_\_\_ sottoscritta dallo/a stesso/a candidato/a in questione.

Data: \_\_\_\_\_

**Firma leggibile**

\_\_\_\_\_

Cod. Doc. RQ72B	Edizione 2	Revisione 0	Pagina 4 di 4
--------------------	---------------	----------------	---------------