

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE  
PER MOBILITA' ALL'INTERNO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE E  
LOCALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA PER LA COPERTURA DI UFFICIALE TENENTE DI POLIZIA  
LOCALE - CATEGORIA PLB.1 DEL CCRL FVG  
PRESSO IL COMUNE DI SAN GIORGIO DI NOGARO (UD)**

**Spett.le  
Comune San Giorgio di Nogaro  
Piazza del Municipio, 1  
33058 SAN GIORGIO DI NOGARO**

**DATI ANAGRAFICI**

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>CITTADINANZA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>LUOGO DI RESIDENZA</b>	
<b>VIA DI RESIDENZA</b>	
<b>DOMICILIO</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO</b>	
<b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	
<b>INDIRIZZO PEC</b>	

**ISTRUZIONE**

**SCUOLA MEDIA SUPERIORE**

<b>PERIODO (dal / al)</b>	
<b>Titolo conseguito con relativo punteggio</b>	
<b>Istituto di conseguimento completo di indirizzo</b>	

**TITOLI UNIVERSITARI**

<b>PERIODO (dal / al)</b>	
<b>Titolo conseguito con relativo punteggio</b> <i>Indicare con precisione l'ordinamento (vecchio orti, /nuovo ord/lauree triennali, specialistiche, magistrali)</i>	
Eventuale Provvedimento di equipollenza	
<b>Università di</b>	

conseguimento	
---------------	--

### PERCORSI FORMATIVI

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente organizzatore</b>	
<b>Soggetto presso cui si è svolto lo stage</b>	
<b>Descrizione del progetto formativo</b>	

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente organizzatore</b>	
<b>Soggetto presso cui si è svolto lo stage</b>	
<b>Descrizione del progetto formativo</b>	

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente organizzatore</b>	
<b>Soggetto presso cui si è svolto lo stage</b>	
<b>Descrizione del progetto formativo</b>	

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente organizzatore</b>	
<b>Soggetto presso cui si è svolto lo stage</b>	
<b>Descrizione del progetto formativo</b>	

### ESPERIENZE LAVORATIVE

**SERVIZI DI RUOLO E FUORI RUOLO PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE**

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente Pubblico</b>	
<b>Categoria profilo professionale, mansioni</b>	
<b>Causa di risoluzione del rapporto</b>	

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente Pubblico</b>	
<b>Categoria profilo professionale, mansioni</b>	
<b>Causa di risoluzione del rapporto</b>	

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente Pubblico</b>	
<b>Categoria profilo professionale, mansioni</b>	
<b>Causa di risoluzione del rapporto</b>	

**SERVIZI DI RUOLO E FUORI RUOLO PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI NON  
ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE**

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente Pubblico/Privato</b>	
<b>Categoria profilo professionale, mansioni</b>	
<b>Causa di risoluzione del rapporto</b>	

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente Pubblico/Privato</b>	
<b>Categoria profilo professionale, mansioni</b>	
<b>Causa di risoluzione del rapporto</b>	

<b>DURATA (dal/al)</b>	
<b>Ente Pubblico/Privato</b>	
<b>Categoria profilo professionale, mansioni</b>	
<b>Causa di risoluzione del rapporto</b>	

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

### LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

LINGUA CONOSCIUTE	Scolastico	Buono	Ottimo
<input type="checkbox"/> INGLESE			
<input type="checkbox"/> FRANCESE			
<input type="checkbox"/> TEDESCO			
<input type="checkbox"/> SPAGNOLO			
<input type="checkbox"/> ALTRO			

### CONOSCENZE INFORMATICHE

	Elementare	Buono	Ottimo
<input type="checkbox"/> Windows			
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Word			
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Excel			
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Access			
<input type="checkbox"/> Navigazione Internet			
<input type="checkbox"/> Utilizzo posta elettronica			
<input type="checkbox"/> Utilizzo programmi			
(specificare)			
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti ai provvedimenti eventualmente emanati sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR 445/2000) il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA: acconsento che i dati da me forniti siano utilizzati dal personale competente del Comune di San Giorgio di Nogaro e dalla Commissione designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di mobilità stessa.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_