

**Allegato D - Curriculum professionale del Docente/Formatore( per ogni candidato)**

Dati identificativi	
Cognome	_____
Nome	_____
Posta elettronica	_____
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia ( <i>laurea, diploma ecc.</i> ) Votazione e data di conseguimento	
Corsi di Perfezionamento e/o di formazione terziaria inerenti l'Outdoor Education _____	
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal-al, presso , ruolo)	1) Dal _____ al _____ Presso _____ Ruolo _____
	2) Dal _____ al _____ Presso _____ Ruolo _____
	3) Dal _____ al _____ Presso _____ Ruolo _____
	4) Dal _____ al _____ Presso _____ Ruolo _____
Altre esperienze professionali	
_____	
_____	
_____	
_____	
Altre Informazioni professionali	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenze delle lingue: - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale (<i>indicare il livello di conoscenza</i>)</li> </ul>	Lingua: _____ Livello conoscenza _____
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati (<i>indicare il livello di conoscenza</i>)</li> </ul>	Programmi: _____ Livello conoscenza _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Docente/Formatore \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Docente/Formatore \_\_\_\_\_