

**Curriculum professionale del Docente/Formatore**

Avviso di selezione rivolto a personale in servizio presso l'istituzione Scolastica (personale INTERNO) e, in subordine al personale in servizio presso altre Istituzioni Scolastiche (in regime di collaborazione plurima) o dipendente presso Amministrazioni Pubbliche, e, in subordine, a personale esterno per il reclutamento di n. 1 figura esperta a cui affidare attività di docenza/formazione per la realizzazione del progetto dal titolo "Pasticceria di secondo livello" nell'ambito degli leFPa.s. 2024/2025.

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	
Altri Titoli di Studio	
<b>Esperienze Professionali</b>	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	
<b>Altre Informazioni professionali</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Conoscenze delle lingue<ul style="list-style-type: none"><li>- Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza</li></ul></li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.</li></ul>	

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

Il/La 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.

☐ **Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna (allegare copia di documento di identità in corso di validità).**

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del Docente/Formatore

\_\_\_\_\_