

**Allegato D - Curriculum professionale del Docente/Formatore**

Avviso di selezione pubblico per l'individuazione di docenti esperti esterni cui affidare attività di docenza/formazione nell'ambito dei Progetti IeFP, di cui alla delibera della Giunta Regionale n.1377 del 07/08/2023 Atto di finanziamento D.D. 23959 del 14/11/2023. Codice identificativo Rif.PA 2023-19704/RER- REIS014004 - CUP E99I23000460001-  
**PROGETTO "PATENTINO CARRELLI ELEVATORI II"**

**Dati identificativi**

Cognome	_____
Nome	_____
Posta elettronica	_____

**Istruzione e Formazione**

**Titolo di studio Tipologia** \_\_\_\_\_  
**(laurea, diploma ecc.)** \_\_\_\_\_

**Dettaglio del titolo di studio** \_\_\_\_\_  
**(Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)** \_\_\_\_\_

**Altri Titoli di Studi** \_\_\_\_\_

**Esperienze Professionali**

<b>Indicare le esperienze professionali (periodo dal-al, presso , ruolo)</b>	1) Dal _____ al _____ Presso _____ Ruolo _____
	2) Dal _____ al _____ Presso _____ Ruolo _____
	3) Dal _____ al _____ Presso _____ Ruolo _____
<b>Indicare specificatamente altre esperienze di docenza/formazione presso gli Istituti Scolastici, Enti di Formazione, Università, ecc...)</b>	1) Dal _____ al _____ Presso _____ Qualifica _____ Ore _____
	2) Dal _____ al _____ Presso _____ Qualifica _____ Ore _____
	3) Dal _____ al _____ Presso _____ Qualifica _____ Ore _____
	4) Dal _____ al _____ Presso _____ Qualifica _____ Ore _____
	5) Dal _____ al _____ Presso _____ Qualifica _____ Ore _____

**Altre Informazioni professionali**

<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> <li>Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati (indicare il livello di conoscenza)</li> </ul>	<b>Lingua:</b> _____ <b>Livello conoscenza</b> _____
	<b>Programmi:</b> _____ <b>Livello conoscenza</b> _____
<ul style="list-style-type: none"> <li>Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc. (indicare quali e il livello di utilizzo)</li> </ul>	<b>Attrezzature specifiche:</b> _____ : <b>Strumentazioni laboratoriali:</b> _____ <b>Altro:</b> _____
	<b>Padronanza di utilizzo:</b> _____

**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.**

**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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_