

Curriculum operatori

I sottoscritti:

(**nome e cognome**) _____
 Nato/a a _____ residente in _____ prov. _____ cap. _____
 via _____ n. _____
 In qualità di Presidente e/o legale rappresentante di
 _____, con sede legale a _____
 in via _____ n. _____ con sede amministrativa a
 _____ in via _____ n. _____ Cod. fisc.
 P. IVA _____ N. tel. _____ N. fax _____
 indirizzo e-mail _____ eventuale sito web

Dichiarano

che il personale che verrà impiegato corrisponde a quanto riportato nelle tabelle sottoindicate:

Firma del/i legale/i rappresentante / i

per ciascun operatore dovranno essere compilate le seguenti tabelle, riportando le informazioni in modo chiaro e preciso.

TITOLO DI STUDIO

Per la figura di _____

Nome e Cognome	Profilo professionale attuale	Titolo di studio	Scuola/Università	Data di conseguimento

Ulteriori titoli (altre lauree, diplomi, attestati di qualifica) posseduti oltre quelli già dichiarati (indicare denominazione titolo, istituto e data di conseguimento)

Nome e Cognome	Altri Titoli di studio	Ente	Data di conseguimento	Durata (in ore)

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Esperienza professionale: Esperienze di lavoro maturate in qualità di _____ in servizi analoghi a quello di cui al presente bando di gara

Nome e Cognome	Tipologia/denominazione Servizio	Ente per il quale è stato svolto	Periodi di servizio (indicare il numero di mesi o di anni)

Data

Firma

