

Curriculum operatori

Il sottoscritto (il modello 2 deve essere prodotto da ciascun soggetto della partnership)

_____ Nato il _____ a _____
 in qualità di Presidente e/o legale rappresentante di _____,
 con sede legale a _____ in via _____ n. _____

Dichiara

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

Timbro - Firma del legale rappresentante

(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: 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 _____

Timbro e Firma Legale rappresentante
