

CURRICULUM PROFESSIONALE

di _____

Sezione Anagrafica

Luogo e Data di nascita		
Recapiti	Tel./Cell.	E-mail:

PERFORMANCE (max 60 punti)

Anno	Valutazione (voto/max)	Ente che ha effettuato la valutazione (*)
2023	Punteggio ottenuto: _____ / _____	
2022	Punteggio ottenuto: _____ / _____	
2021	Punteggio ottenuto: _____ / _____	

(*) Specificare nel solo caso di valutazioni da parte di Enti diversi dal Comune di Fermo

ESPERIENZA PROFESSIONALE (max 35 punti)

Data assunzione a tempo indeterminato presso Comune di Fermo	
Data di prima assunzione a tempo indeterminato nella P.A.	
Mobilità dal comune/altra PP.AA.	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI → Ente di provenienza:
Area di inquadramento attuale (barrare casella)	<input type="checkbox"/> Operatore esperto (ex cat. B) <input type="checkbox"/> Istruttori (ex cat. C) <input type="checkbox"/> Funzionari ed elevata qualificazione (ex cat. D)
Profilo professionale	
Settore/Servizio	
Posizione economica in godimento	
Data di acquisizione della posizione economica in godimento	

Nb: nell'istruttoria non saranno valutati gli anni 01/01/2021-31/12/2023, necessari ai fini della partecipazione al bando.

Eventuali periodi a tempo determinato/indeterminato nella posizione economica in godimento antecedenti all'assunzione di ruolo nel comune di Fermo (esempio: dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa)	Es. dal _____ al _____ presso _____, posizione economica in godimento _____ (det / indet);
	_____;
	_____;
	_____;
	_____;

ULTERIORI CRITERI (max 5 punti ottenuti da a+b+c) di cui:

a) TITOLO DI STUDIO (max 3 punti)

Saranno valutati i seguenti titoli in **possesso alla data dell’01/01/2024**:

- per l’area dei funzionari e dell’EQ: DOTTORATO – MASTER;
- per l’area degli istruttori: LAUREA – DOTTORATO – MASTER;
- per l’area degli operatori esperti: DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO – LAUREA – DOTTORATO – MASTER

Data di conseguimento	Istituto / Ente formatore	Denominazione del titolo conseguito	Note

b) FORMAZIONE (max 1,5 punti)

Sono valutabili i corsi di formazione della durata di almeno 1 ora e 30 min svolti nei 4 anni precedenti la data di pubblicazione del bando.

NB: Allegare gli attestati di partecipazione ai corsi sotto elencati

	Data corso di formazione	Istituto / Ente formatore	Durata dell’attività formativa	Titolo del corso di formazione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

c) ALTRI INCARICHI (max 0,5 punti)

Sono valutabili gli incarichi **ricoperti all’01/01/2024** non ricompresi nelle attività di servizio ma necessari all’Ente e conferiti con atto scritto

Incarico di:	Data di attribuzione	Riferimento atto n.	Note

Io sottoscritto/a _____ dichiaro, sotto la mia responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni nonché di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime, che quanto indicato nel presente C.V. corrisponde al vero.

DATA _____

FIRMA _____

Io sottoscritto/a _____ autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 del Regolamento europeo (UE) 2016/679, recepito dal D.Lgs. 101/2018.

DATA _____

FIRMA _____