**Curriculum professionale del Docente/Formatore**

**NON INSERIRE FOTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati identificativi** |  |
| Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, 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 Studio |  |
|  |  |
| **Esperienze Professionali** |  |
| Indicare le esperienze professionali (periodo dal… al, presso , ruolo) |  |
| Indicare specificatamente altre esperienze di docenza |  |
|  |  |
|  |  |
| **Altre Informazioni professionali** |  |
| * Conoscenze delle lingue * Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza |  |
| * Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati, |  |
| * Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc. |  |

**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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_