

**CURRICULUM VITAE, FORMATIVO E PROFESSIONALE PER L'AMMISSIONE ALLA  
SELEZIONE PER MOBILITA' PER LA COPERTURA DI 1 (UNO) POSTO A TEMPO  
PIENO E INDETERMINATO DI ISTRUTTORE CONTABILE E/O AMMINISTRATIVO-  
CATEGORIA C – AREA ECONOMICO-FINANZIARIA  
DEL COMUNE DI MARANO LAGUNARE**

Al Comune di MARANO LAGUNARE  
Ufficio Personale  
Piazza Rinaldo Olivotto 1  
**33050 MARANO LAGUNARE (UD)**

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CITTADINANZA	
LUOGO DI RESIDENZA	
VIA DI RESIDENZA	
DOMICILIO	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	

**ISTRUZIONE**

**SCUOLA MEDIA SUPERIORE**

Periodo (dal / al)	
Titolo conseguito, anni di durata del corso e relativo punteggio	
Istituto di conseguimento completo di indirizzo	

**TITOLI UNIVERSITARI**

Periodo (dal / al))	
Titolo conseguito con relativo punteggio (indicare con precisione l'ordinamento: vecchio ord., nuovo ord., lauree triennali, specialistiche, magistrali)	
Università di conseguimento	

**SPECIALIZZAZIONI POST UNIVERSITARIE (MASTER, DOTTORATI DI RICERCA, ECC.)**

Periodo (dal / al)	
Titolo conseguito con relativo punteggio	
Università di conseguimento	

## ESPERIENZE PROFESSIONALI

### ABILITAZIONI PROFESSIONALI

Tipologia e durata del praticantato (dal / al)	
Data di abilitazione	
Periodo di eventuale iscrizione al relativo albo	

### STAGE, TIROCINI E CORSI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

Durata (dal / al)	
Ente Promotore	
Soggetto presso cui si è svolta l'attività	
Descrizione del progetto formativo	

Durata (dal / al)	
Ente Promotore	
Soggetto presso cui si è svolta l'attività	
Descrizione del progetto formativo	

### SERVIZI PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE

Durata (dal / al)	
Ente Pubblico	
Categoria di inquadramento	
Profilo professionale	
Mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

Durata (dal / al)	
Ente Pubblico	
Categoria di inquadramento	
Profilo professionale	
Mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

Durata (dal / al)	
Ente Pubblico	
Categoria di inquadramento	
Profilo professionale	
Mansioni	
Causa di risoluzione del	

rapporto	
----------	--

Durata (dal / al)	
Ente Pubblico	
Categoria di inquadramento	
Profilo professionale	
Mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

Durata (dal / al)	
Ente Pubblico	
Categoria di inquadramento	
Profilo professionale	
Mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

**SERVIZI PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI NON ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE**

Durata (dal / al)	
Ente Pubblico	
Categoria di inquadramento	
Profilo professionale	
Mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

Durata (dal / al)	
Ente Pubblico	
Categoria di inquadramento	
Profilo professionale	
Mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

Durata (dal / al)	
Ente Pubblico	
Categoria di inquadramento	
Profilo professionale	
Mansioni	
Causa di risoluzione del	

rapporto	
----------	--

### LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

LINGUA CONOSCIUTE	Scolastico	Buono	Ottimo
<input type="checkbox"/> INGLESE			
<input type="checkbox"/> FRANCESE			
<input type="checkbox"/> TEDESCO			
<input type="checkbox"/> SPAGNOLO			
<input type="checkbox"/> ALTRO			

### CONOSCENZE INFORMATICHE

	Da compilare
Segue attualmente l'istruttoria dei procedimenti di competenza dei servizi di:	<i>Specificare il servizio (es.: tributi, personale, tributi, affari generali, ecc. e per ciascuno indicare i procedimenti seguiti)</i>
Utilizza abitualmente i sistemi informatici Windows, Office, Internet	<input type="checkbox"/> <i>Si:</i> <i>(specificare i pacchetti: es. outlook, word, excell, powerpoint, ecc.)</i>
Utilizza in autonomia i software delle aziende informatiche INSIEL (ASCOT-ADWEB) e altre (es.: HALLEY, Sicra, Maggioli e ecc.)	<input type="checkbox"/> <i>Si:</i> <i>(specificare il "profilo informatico" di operatività e gli applicativi utilizzati: es.: atti amministrativi, finanziaria, tributi, personale, protocollo, ecc. e per ciascuno di essi la relativa Software House.)</i>
Utilizza in autonomia i programmi per gli acquisti in rete	<input type="checkbox"/> <i>Si (specificare il "profilo informatico" di operatività e la data di abilitazione. Esempio: punto istruttore,.....)</i>
Utilizza in autonomia i programmi di firma digitale	<input type="checkbox"/> <i>Si:</i> <i>(specificare quali: ad es. DIKE, e ecc.....)</i>
Utilizza di Software forniti dalla Agenzie delle Entrate	<input type="checkbox"/> <i>Si:</i> <i>(specificare il "profilo informatico" di operatività)</i>
altro	

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, previsto dalla normativa vigente, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Luogo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA:** acconsento che i dati da me forniti siano utilizzati dal personale competente del Comune di Marano Lagunare e della Commissione concorsuale designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale stessa.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_