

Progetto FSE Ob. 3 Misura C4
“NUOVI ALFABETI PER UN DIALOGO INTERCULTURALE”

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-----------|--|
| Nome | |
| Cognome | |
| Indirizzo | |
| Telefono | |
| E-mail | |

| | |
|-------------|--|
| Nazionalità | |
|-------------|--|

| | |
|-----------------|--|
| Data di nascita | |
|-----------------|--|

ESPERIENZA LAVORATIVA

| | |
|---|--|
| • Date (da – a) | |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

| | |
|---|--|
| • Date (da – a) | |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

| | |
|---|--|
| • Date (da – a) | |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

| | |
|---|--|
| • Date (da – a) | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica conseguita | |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |

| | |
|---|--|
| • Date (da – a) | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica conseguita | |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

| | |
|-------------|--|
| MADRELINGUA | |
|-------------|--|

ALTRE LINGUE

| Lingua Inglese | |
|---------------------------------|--|
| • Capacità di lettura | <input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare |
| • Capacità di scrittura | <input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare |
| • Capacità di espressione orale | <input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare |

| Lingua Tedesca | |
|---------------------------------|--|
| • Capacità di lettura | <input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare |
| • Capacità di scrittura | <input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare |
| • Capacità di espressione orale | <input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare |

| | |
|---------------------------------|--|
| Lingua Russa | |
| • Capacità di lettura | <input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare |
| • Capacità di scrittura | <input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare |
| • Capacità di espressione orale | <input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Elementare |

| | |
|--|--|
| CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE | |
|--|--|

| | |
|---------------------------------------|--|
| CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE | |
|---------------------------------------|--|

| | |
|---|--|
| CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE | |
|---|--|

| | |
|------------------------------------|--|
| ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE | |
|------------------------------------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| PATENTE O PATENTI | |
|--------------------------|--|

| | |
|-------------------------------|--|
| ULTERIORI INFORMAZIONI | |
|-------------------------------|--|

| | |
|-----------------|--|
| ALLEGATI | |
|-----------------|--|

DATA, ___/___/___

FIRMA
