***Allegato n. 2***

*Format da compilare (CV)*

Spett.le

Garante Nazionale dei diritti delle persone detenute o private della libertà personale

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

Oggetto: CURRICULUM VITAE – profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a Cognome       Nome       nato/a a       prov.       il       codice fiscale       , residente in       prov. (     ), Via/Piazza       CAP

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, visto l’art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000:**

1. Laurea in      \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inizio (mm/aaaa) – Fine (mm/aaaa) | Università | Tipologia di ordinamento (magistrale, triennale, 3 + 2, vecchio ordinamento cc.) |
|  |  |  |

\* nota bene: per il profilo “esperto in comunicazione” indicare ove richiesto la scuola biennale di giornalismo frequentata; per il profilo “medico forense..” indicare la specializzazione.

1. Esperienza rilevante ai fini dell’ammissione (ove richiesta):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Durata incarico/Tipologia di incarico | Committente | Attività svolta  (breve sintesi da cui evincere l’attinenza dell’attività) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Esperienza rilevante ai fini dell’attribuzione di premialità (ove richiesta):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Durata incarico/Tipologia di incarico | Committente | Attività svolta  (breve sintesi da cui evincere l’attinenza dell’attività) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Iscrizione ad albo/registro/ordine professionale: (ove richiesto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Albo/Registro/Ordine | Sede | Durata |
|  |  |  |

1. Adeguata conoscenza della lingua inglese pari ad almeno il livello \_B2 CEFR\_: (ove richiesto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lingua | Data della certificazione e relativi estremi | Livello linguistico |
| Inglese |  |  |

1. Adeguata conoscenza di un’ulteriore lingua straniera pari ad almeno il livello \_B2 CEFR\_: (ove richiesto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lingua | Data della certificazione e relativi estremi | Livello linguistico |
|  |  |  |

1. Pubblicazioni: (ove richiesto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo | casa editrice/testata telematica | Oggetto e anno di pubblicazione |
|  |  |  |

1. Docenze/Formazione: (ove richiesto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oggetto della docenza/formazione | Ente a favore del quale è stata prestata | Durata e anno di prestazione |
|  |  |  |

1. Dottorato di ricerca/Master/ Corsi/ Scuole di specializzazione: (ove richiesto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oggetto | Ente | Durata e anno/i di svolgimento |
|  |  |  |

NOTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

**Luogo e data**      

**Firma leggibile**

**-------------------------------------------------**