***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**

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