



Spett.le

**Garante Nazionale dei diritti delle persone
private della libertà personale**

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

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

dichiara

1. Istruzione e formazione

Denominazione	Istituto di istruzione	Data conseguimento

2. Titoli accademici

Tipologia (dottorato/laurea/master)	Università	Data conseguimento

3. Esperienze rilevanti (Inserire separatamente le attività professionali più rilevanti, partendo dalla più recente)

Attività svolta (massimo 100 caratteri)	Sede	Tipologia incarico	Durata incarico

4. Conoscenza della lingua straniera

Lingua	Livello linguistico	Ente	Data certificazione

5. Conoscenza dei sistemi applicativi (Es. Pacchetto Office, Sistemi documentali e/o di archiviazione)

Sistema	Livello conoscenza	Ente	Data certificazione

6. Partecipazione Corsi (di durata minima giornaliera di 6 ore)

Oggetto	Ente	Durata	Anno/i di svolgimento

7. Progetti

Progetto (massimo 100 caratteri)	Ente	Durata	Anno/i di svolgimento

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, esclusivamente per le finalità connesse alla presente candidatura.

Luogo e data

.....

Firma leggibile

.....

(N.B.: il presente documento potrà essere sottoscritto anche con firma digitale o qualificata)