



Istituto di Istruzione
MARTINO MARTINI

Via Giorgio Perlasca, 4 – 38017 Mezzolombardo (TN)

Tel.0461/601122 - C.F. 80015240221

e-mail: segr.martini.mezzolombardo@scuole.provincia.tn.it

Pec: martini@pec.provincia.tn.it



Provincia Autonoma
di Trento

ALLEGATO "B" ALL'AVVISO - CURRICULUM VITAE

Cognome e Nome _____

Titoli di Studio (barrare le voci che non interessano)

TIPOLOGIA	DESCRIZIONE (indicare la denominazione, l'anno e l'ente che ha rilasciato il titolo)	Riservato alla commissione
diploma di scuola secondaria di secondo grado quinquennale	(indicare anche il punteggio)	
titolo di studio	(indicare anche il punteggio)	
ulteriore diploma di laurea, laurea specialistica, laurea magistrale		
Certificazione informatica		
Certificazione linguistica livello B1 o superiore		

Anni di servizio con contratto a tempo indeterminato	<ul style="list-style-type: none"> ● da 1 a 4 anni ● da 5 a 9 anni ● da 10-14 anni ● più di 15 anni 	
Anni di servizio con contratto a tempo determinato (escluso l'anno in corso; per anno si intende un servizio prestato per almeno 180 giorni)	<ul style="list-style-type: none"> ● da 1 a 4 anni ● da 5 a 9 anni ● da 10-14 anni ● più di 15 anni 	
Incarichi svolti in progetti PON o PNRR	Indicare l'anno in cui si è svolto l'incarico e la denominazione del modulo/percorso	

Esperienza professionale

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (_____) il __/__/____, di
cittadinanza _____ residente a
_____ (_____) in
_____ n. _____ codice fiscale
_____, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti

e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

la veridicità delle informazioni riportate nel presente documento.

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma _____