ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

DEL CURRICULUM STRUTTURATO

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO

**PROFILO FUNZIONARIO DI AMMINISTRAZIONE V LIVELLO**

**ISTITUTO DI RICERCA DI GENETICA E BIOMEDICA (IRGB) – SEDE DI LANUSEI (NU)**

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL

CURRICULUM STRUTTURATO

(QUESTA PAGINA ANDRÀ CANCELLATA DAL DOCUMENTO FINALE)

Duplicare le fattispecie di proprio interesse quante volte sono necessarie; cancellare quelle non valorizzate.

Compilare digitalmente il curriculum in modo dettagliato, come previsto dall’art. 4 comma 5 lettera d) del bando.

Non allegare altra documentazione.

Non sottoscrivere il Curriculum.

Il Curriculum dovrà essere inserito nella procedura informatica esclusivamente in formato pdf (Portable Document Format).

**ALLEGATO A**

**CURRICULUM STRUTTURATO**

|  |
| --- |
| **Cognome e nome** |
| **Luogo e data di nascita** |
| **Laurea** *(tipologia- classe di appartenenza**e denominazione laurea)* |
| **Data di conseguimento** |

**TITOLI CHE IL CANDIDATO SOTTOPONE ALLA VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE**

1. **CURRICULUM**

**Attività svolta presso Pubbliche Amministrazioni**

|  |
| --- |
| Amministrazione |
| Tipologia contratto |
| Impegno orario *(pieno, part-time, altre forme di flessibilità)* |
| Mansioni svolte *(dettagliare)* |
| Riferimenti o n. protocollo data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |
| Periodo di attività dal al *(oppure ancora in corso)* |
| Altre informazioni |

**Attività svolta presso privati**

|  |
| --- |
| Amministrazione |
| Tipologia contratto |
| Impegno orario *(pieno, part-time, altre forme di flessibilità)* |
| Mansioni svolte *(dettagliare)* |
| Riferimenti o n. protocollo data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |
| Periodo di attività dal al *(oppure ancora in corso)* |
| Altre informazioni |

**Incarichi di responsabilità**

|  |
| --- |
| Amministrazione |
| Descrizione incarico e mansioni svolte |
| Riferimenti o n. protocollo data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |
| Periodo di durata dell’incarico *(oppure ancora in corso)* |
| Altre informazioni |

**Attività di tipo autonomo**

|  |
| --- |
| Tipologia *(esercizio della libera professione, collaborazione a progetto, lavoro autonomo occasionale)* |
| Riferimenti o n. protocollo data *(se non disponibili indicare la motivazione)* |
| Periodo di attività dal al *(oppure ancora in corso)* |
| Altre informazioni |

**Altri titoli non classificabili nelle sopraindicate fattispecie**

|  |
| --- |
| Tipologia |
| Titolo |
| Descrizione |
| Altre informazioni |

**B) TITOLO DI STUDIO, DOTTORATO, MASTER, SPECIALIZZAZIONI, CORSI DI FORMAZIONE**

**Laurea**

|  |
| --- |
| Tipologia (**specificare L-LS-LM-DL – classe di appartenenza)** |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita |
| Altre informazioni |

**Laurea ulteriore rispetto a quella prevista quale requisito di ammissione**

|  |
| --- |
| Tipologia (**specificare L-LS-LM-DL – classe di appartenenza)** |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita |
| Altre informazioni |

**Master Universitari**

|  |
| --- |
| Tipologia |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita |
| Altre informazioni |

**Diplomi di Specializzazione**

|  |
| --- |
| Tipologia |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita |
| Altre informazioni |

**Dottorato di Ricerca**

|  |
| --- |
| Tipologia |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita |
| Altre informazioni |

**Abilitazioni professionali**

|  |
| --- |
| Tipologia |
| Denominazione |
| Istituzione che lo ha rilasciato |
| Durata del percorso formativo |
| Data di conseguimento |
| Votazione e/o valutazione conseguita |
| Altre informazioni |

**Corsi di formazione o aggiornamento**

|  |
| --- |
| Titolo del corso |
| Ente erogatore |
| Tipologia di corso |
| Sede di svolgimento |
| Periodo di svolgimento del corso dal al *(anche non continuativo)* |
| Durata complessiva del corso: giorni n. ore complessive *(oppure ancora in corso)* |
| Data esame finale se previsto |
| Votazione e/o valutazione conseguiti |
| Altre informazioni |

**Altri titoli non classificabili nelle sopraindicate fattispecie**

|  |
| --- |
| Tipologia |
| Titolo |
| Descrizione |
| Altre informazioni |