



CONSORZIO DI GESTIONE DEL PARCO NATURALE REGIONALE DEL MONTE ARCI  
Via Roma snc. - 09090 Morgongiori (Or) - C.F. e P.IVA 00735200958  
Tel./Fax 0783/928014 - info@parcomontearci.it

ALL.B

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEI DESTINATARI DELL'INTERVENTO "RECUPERO, SALVAGUARDIA E VALORIZZAZIONE SITI GEOLOGICI, ARCHEOLOGICI E AMBIENTALI DEL MONTE ARCI" DI CUI AL CATALOGO DI INTERVENTI APPROVATO CON DGR 47/34 DEL 10.10.2017 IN ATTUAZIONE DELLA LEGGE REGIONALE 30 DEL 2016 "PROSECUZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI PER LA STABILIZZAZIONE OCCUPAZIONALE NEL PROGETTO DENOMINATO "PARCO GEOMINERARIO DELLA SAREGNA" COSI' COME MODIFICATA DALLA LEGGE REGIONALE 34 DEL 2016**

## CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome e Cognome	
Data e luogo di nascita	
Residenza	
Domicilio	
Titolo di studio	

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi dichiara:

- **IL PROFILO PROFESSIONALE PER CUI SI PRESENTA DOMANDA:** \_\_\_\_\_
- **IL SEGUENTE RIEPILOGO DELLE ESPERIENZE ATTINENTI AL PROFILO PROFESSIONALE PER IL QUALE SI PRESENTA DOMANDA:**

Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	

Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	



**CONSORZIO DI GESTIONE DEL PARCO NATURALE REGIONALE DEL MONTE ARCI**

Via Roma snc. - 09090 Morgongiori (Or) - C.F. e P.IVA 00735200958  
Tel./Fax 0783/928014 - info@parcomontearci.it

Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	

Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	

Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	

Datore di lavoro	
Inquadramento e qualifica	
Mansioni	
Tipologia contrattuale	
Durata del contratto (mesi)	

Tabella da replicare nel caso di ulteriori esperienze lavorative.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.  
Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)