



UNIONE EUROPEA



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

**PROGETTO INLAV LOMBARDIA – INTEGRAZIONE LAVORO LOMBARDIA – PROGRAMMA
OPERATIVO COMPLEMENTARE PON INCLUSIONE 2014-2020 – CUP: E81D23000100001**

**ALLEGATO B
SCHEMA CANDIDATO**

_____ (nome e cognome)

TITOLO DI STUDIO

Laurea: Specialistica Magistrale Diploma di Laurea

in _____
conseguita presso _____ il _____

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza

.....);

Master in _____
conseguito presso _____ il _____

PhD in _____
conseguito presso _____ il _____

CONOSCENZE LINGUISTICHE

Inglese buono ottimo

Altre lingue: _____ buono ottimo

_____ buono ottimo

PROFESSIONE ATTUALE

Società _____

città _____

attività/mansioni svolte _____

dal _____ al _____

inquadramento: livello e CCNL _____

retribuzione annuale lorda _____



ANCI Lombardia è Partner del progetto "INLAV Lombardia - Integrazione Lavoro Lombardia" finanziato a valere sul Programma Operativo Complementare al PON Inclusion FSE 2014-2020.

ANCI Lombardia: Via Rovello, 2 – 20121 Milano. Tel. 02 72629601 - C.F. 80160390151 - P.IVA 04875270961

www.anci.lombardia.it – posta@anci.lombardia.it – info@pec.anci.lombardia.it



UNIONE EUROPEA



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ESPERIENZA LAVORATIVA INERENTE AD ATTIVITÀ RICONDUCIBILI A QUANTO PREVISTO ALL'«ART. 1 - OGGETTO DELL'INCARICO E REQUISITI PROFESSIONALI» DELL'AVVISO*

INIZIATIVA/PROGETTO: _____
Durata dell'attività svolta: (anni) _____ (mesi) _____
Presso: _____
Ruolo: _____
Descrizione attività svolte _____

INIZIATIVA/PROGETTO: _____
Durata dell'attività svolta: (anni) _____ (mesi) _____
Presso: _____
Ruolo: _____
Descrizione attività svolte _____

INIZIATIVA/PROGETTO: _____
Durata dell'attività svolta: (anni) _____ (mesi) _____
Presso: _____
Ruolo: _____
Descrizione attività svolte _____

INIZIATIVA/PROGETTO: _____
Durata dell'attività svolta: (anni) _____ (mesi) _____
Presso: _____
Ruolo: _____
Descrizione attività svolte _____

INIZIATIVA/PROGETTO: _____
Durata dell'attività svolta: (anni) _____ (mesi) _____
Presso: _____
Ruolo: _____



ANCI Lombardia è Partner del progetto "INLAV Lombardia - Integrazione Lavoro Lombardia" finanziato a valere sul Programma Operativo Complementare al PON Inclusion e FSE 2014-2020.

ANCI Lombardia: Via Rovello, 2 – 20121 Milano. Tel. 02 72629601 - C.F. 80160390151 - P.IVA 04875270961
www.anci.lombardia.it – posta@anci.lombardia.it – info@pec.anci.lombardia.it



UNIONE EUROPEA



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Descrizione attività svolte _____

INIZIATIVA/PROGETTO: _____

Durata dell'attività svolta: (anni) _____ (mesi) _____

Presso: _____

Ruolo: _____

Descrizione attività svolte _____

(*nel caso in cui non fosse sufficiente lo spazio riportare lo stesso schema per l'inserimento degli ulteriori dati)

Luogo, data _____

firma candidato _____



ANCI Lombardia è Partner del progetto "INLAV Lombardia - Integrazione Lavoro Lombardia" finanziato a valere sul Programma Operativo Complementare al PON Inclusion e FSE 2014-2020.

ANCI Lombardia: Via Rovello, 2 – 20121 Milano. Tel. 02 72629601 - C.F. 80160390151 - P.IVA 04875270961

www.anci.lombardia.it – posta@anci.lombardia.it – info@pec.anci.lombardia.it