

**PROGETTO INLAV LOMBARDIA – INTEGRAZIONE LAVORO LOMBARDIA – PROGRAMMA
OPERATIVO COMPLEMENTARE PON INCLUSIONE 2014-2020 – CUP: E81D23000100001
CLP: POC-DI-2023-Regione Lombardia-DG Immigrazione-001 Convenzione di Sovvenzione
stipulata il 13/07/2023 tra la Regione Lombardia e la Direzione Generale dell’Immigrazione e
delle politiche di integrazione del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali**

ALLEGATO B

SCHEDA CANDIDATO

(nome e cognome)

TITOLO DI STUDIO

Laurea: ☐ Specialistica ☐ Magistrale ☐ Diploma di Laurea ☐ Diploma di accademia
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 _____

PROFESSIONE ATTUALE

Società _____
città _____
attività/mansioni svolte _____

dal _____ al _____
inquadramento: livello e CCNL _____
retribuzione annuale lorda _____

ESPERIENZA LAVORATIVA INERENTE AD ATTIVITÀ RICONDUCEBILI A QUANTO PREVISTO AGLI ARTT. 2, 3 E 5.2 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: _____

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 _____