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 RICONDUCIBILI A QUANTO PREVISTO AGLI ARTT. 3 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

_____

ANCI Lombardia è Partner del progetto "INLAV Lombardia - Integrazione Lavoro Lombardia" finanziato a valere sul Programma Operativo Complementare al PON Inclusione 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