

Curriculum Vitae
(da allegare alla domanda)

1. Dati anagrafici

Cognome..... Nome.....
 Nato/a a il
 Residente a via.....
 Cap. Comune Prov.
 C.F..... **(da allegare in copia)**
 Partita IVA

Tel. Cell.

Eventuale mail

Libero professionista soggetto ad IVA

Collaboratore coordinato continuativo non soggetto ad IVA

2. Titoli di studio e professionali

Diploma di maturità in conseguito presso
il con punti

Laurea triennale inconseguita presso
il con punti

Laurea quadriennale in conseguita presso
il con punti

Laurea specialistica inconseguita presso
il con punti

Abilitazione a il

Iscritto/a all'Ordine/Collegio degli/dei n.....
 di il al n.

3. Altri titoli

.....

4. Posizione professionale attuale

.....
.....
.....
.....

5. Esperienze professionali dell'ultimo quinquennio

.....
.....
.....
.....

6. Esperienze professionali specifiche acquisite nel monitoraggio di malattie oggetto di lotta obbligatoria

.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e data.....

Firma

.....

Il sottoscritto..... consente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Lgs. 30.06.2003, n.196

Data

Firma

.....

.....