



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ENTE FORESTE DELLA SARDEGNA

Direzione Generale

ALLEGATO B
CURRICULUM VITAE
CON AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI TITOLI

Il/la sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ il _____, consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 di essere in possesso dei seguenti titoli:

<i>TITOLI FORMATIVI</i>	<i>OGGETTO</i>	<i>DATA DI CONSEGUIMENTO</i>	<i>ENTE EROGATORE</i>	<i>DURATA</i>



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ENTE FORESTE DELLA SARDEGNA

Direzione Generale

ESPERIENZE PROFESSIONALI	DESCRIZIONE GENERALE ESPERIENZA PROFESSIONALE(1)	DURATA ESPERIENZA PROFESSIONALE	COMMITTENTE/DATORE DI LAVORO	ATTIVITA' SVOLTE NELL'AMBITO DELL'ESPERIENZA PROFESSIONALE(2)	EVENTUALE IMPORTO LAVORI (3)
			<i>EFS</i>		
			<i>EFS</i>		
			<i>EFS</i>		

Data

FIRMA

Note:

- (1) *Descrivere il tipo di contratto o di prestazione d'opera e l'eventuale oggetto dello stesso;*
- (2) *Esplicitare e descrivere dettagliatamente la tipologia delle attività svolte nell'ambito dell'esperienza professionale;*
- (3) *Indicare l'importo dei lavori, laddove evincibile ed ogni altra eventuale informazione rilevante ai fini della valutazione..*