

SCHEDA INDIVIDUALE RELATIVA ALLA PROCEDURA DI AVVISO PUBBLICO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI UN DIRIGENTE CUI AFFIDARE L'INCARICO DI DIRETTORE DEL MUSEO CASTELLO DEL BUONCONSIGLIO – MONUMENTI E COLLEZIONI PROVINCIALI, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 24 E 28 DELLA LEGGE PROVINCIALE 3 APRILE 1997, N. 7.

Nominativo: _____, nato/a a _____, il _____

amministrazione di appartenenza : _____
(attuale datore di lavoro)

ESPERIENZA PROFESSIONALE ATTUALE

Incarico	Struttura (indicando n. persone e budget gestito)	Periodo
	_____	_____ - oggi

ESPERIENZE SIGNIFICATIVE IN LINEA CON LA DECLARATORIA DELLA STRUTTURA CUI FA RIFERIMENTO L'INTERPELLO

(ulteriori esperienze di direzione, o altro, eventualmente maturate, sia presso il settore pubblico che privato)

Incarico	Struttura (indicando n. persone e budget gestito)	Periodo
_____	_____	_____- _____

_____	_____	_____ _____
-------	-------	----------------

(inserire nuove righe se necessario)

TITOLI FORMATIVI
(conoscenze e formazione)

Formazione scolastica e universitaria	Conseguito nell'anno
Diploma di _____	_____
Laurea in _____	_____
Master di I/II livello in _____ CFU _____	_____
Dottorato in _____	_____
Iscritto all'Albo di _____	_____
<i>(inserire nuove righe se necessario)</i>	
Corsi di formazione <i>(solo se superiori a due giorni e con attestazione finale)</i>	Periodo
Titolo _____ Ente erogatore _____ Durata _____	_____
Titolo _____ Ente erogatore _____ Durata _____	_____
<i>(inserire nuove righe se necessario)</i>	
conoscenze linguistiche (con certificazione)	Livello
Lingua _____	B1/B2 C1/C2
Lingua _____	B1/B2 C1/C2
<i>(inserire nuove righe se necessario)</i>	
conoscenze informatiche (con certificazione)	Livello
Software _____	_____
<i>(inserire nuove righe se necessario)</i>	

RISULTATI CONSEGUITI NEL PROCESSO DI VALUTAZIONE

ANNO	OBIETTIVI INDICARE SINTETICAMENTE GLI OBIETTIVI E IL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO	COPERTURA DI RUOLO INDICARE SINTETICAMENTE GLI INDICATORI DI VALUTAZIONE E IL PUNTEGGIO ASSEGNATO
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(inserire nuove righe se necessario)

DATA _____ -

FIRMA _____

L'amministrazione di riserva di richiedere documenti di approfondimento accertanti quanto dichiarato e sottoscritto