

**ELENCO TITOLI CULTURALI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI**

Nome:.....Cognome:.....

*Elenco “titoli culturali” attinenti all’incarico di Alta Professionalità n. 8:*

- Dottorato di ricerca in .....  
Conseguito presso.....in data.....;
- Master universitario di II Livello in .....  
conseguito presso..... in data .....
- Diploma di specializzazione, successivo alla laurea, in .....  
conseguito presso..... in data .....
- Abilitazione professionale all'esercizio della professione di .....  
conseguita presso..... in data .....
- Seconda Laurea in.....  
conseguita presso..... in data .....
- Corso di formazione con esame finale .....  
Ente di formazione .....Periodo di svolgimento dal .../.../.....al .../.../.....  
Durata  Ore ..... Giorni..... CFU .....
- Corso di formazione con esame finale .....  
Ente di formazione .....Periodo di svolgimento dal .../.../.....al .../.../.....  
Durata  Ore ..... Giorni..... CFU.....;
- Corso di formazione con esame finale .....  
Ente di formazione .....Periodo di svolgimento dal .../.../.....al .../.../.....  
Durata  Ore ..... Giorni..... CFU.....

*Elenco “esperienze professionali”:*

- Anzianità di servizio nella categoria giuridica D o equivalente categoria (ad esclusione degli anni richiesti per la partecipazione al bando) maturata all'interno del Consiglio regionale della Calabria dal .../.../.....al .../.../.....  
 Anni.....  Mesi .....  Giorni .....
- Anzianità di servizio nella categoria giuridica D o equivalente categoria (ad esclusione degli anni richiesti per la partecipazione al bando) maturata all'interno di altra Amministrazione

dal .../.../.....al .../.../..... presso .....

Anni.....  Mesi .....  Giorni .....

- Responsabilità d'ufficio precedentemente svolta all'interno del Consiglio regionale della Calabria dal .../.../.....al .../.../.....

Anni.....  Mesi .....  Giorni .....

- Incarico di Posizione Organizzativa ricoperto dal .../.../.....al .../.../.....

Anni.....  Mesi .....  Giorni .....

- Incarico di Alta Professionalità ricoperto dal .../.../.....al .../.../.....

Anni.....  Mesi .....  Giorni .....

- Incarico dirigenziale ex art. 19 comma 6, D. Lgs. n. 165/2001 ricoperto presso ..... dal .../.../.....al .../.../.....

Anni.....  Mesi .....  Giorni .....

Reggio Calabria, lì

.....

Firma

.....