

ALLEGATO B

FAC SIMILE CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome **PALETTI FRANCESCO**
 Luogo e data di nascita [REDACTED]
 Residenza [REDACTED]
 Domicilio [REDACTED]
 Telefono fisso e cellulare [REDACTED]
 PEC / E-mail [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

Ente (indicare anche la sede con Indirizzo - Cap - Città)	Periodo		Qualifica/Profilo Professionale e tipologia di rapporto (tempo determinato/ indeterminato - tempo pieno/tempo parziale con indicazione delle ore prestate)	Con incarico di Funzione, Posizione Organizzativa o Coordinamento, in assenza di valutazione negativa	
	dal	al		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
ASUR Area Vasta 4 di Fermo (prima AUSL di Fermo) via zeppilli, 18 63900 FERMO	01/11/1995	07/06/1999	Collaboratore amministrativo prof.le a tempo indeterminato, part time 50%	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
ASUR Area Vasta 4 di Fermo (prima AUSL di Fermo) via zeppilli, 18 63900 FERMO	08/06/1999	31/05/2003	Collaboratore amministrativo prof.le, tempo ore indeterminato, full time	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
ASUR Area Vasta 4 di Fermo (prima AUSL di Fermo) via zeppilli, 18 63900 FERMO	01/06/2003	TUTTOGGI	Collaboratore Amministrativo prof.le esperto(Ds), tempo indeterminato, full time	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

TITOLI DI STUDIO, ACCADEMICI, ABILITAZIONI:

TIPOLOGIA E TITOLO	CONSEGUITO PRESSO (indicare Istituto e Sede)	ANNO (scolastico / accademico)
<input checked="" type="checkbox"/> Laurea specialistica o laurea magistrale o del vecchio ordinamento in GIURISPRUDENZA	UNIVERSITA' DI MACERATA	1991

<input type="checkbox"/> Ulteriore laurea specialistica o laurea magistrale o del vecchio ordinamento in _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Laurea triennale in _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Ulteriore laurea triennale in _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca _____	_____	_____

TIPOLOGIA E TITOLO	CONSEGUITO PRESSO (Indicare Istituto e Sede)	ANNO (scolastico / accademico)
<input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione post laurea in _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Master Universitari II livello in _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Master Universitari I livello in _____	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Abilitazione professionale PROCURATORE LEGALE	CORTE D'APPELLO DI ANCONA	1995
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

PUBBLICAZIONI:

TITOLO	PUBBLICATA (Indicare dove è stata pubblicata)	N° E DATA DI PUBBLICAZIONE

CORSI DI FORMAZIONE E DI AGGIORNAMENTO:

TITOLO DEL CORSO	ENTE GESTORE DEL CORSO E SEDE	DATA O PERIODO	N. ORE
-attestato di Mediatore professionale	SIC&A. DI PISA	12/04/2011	
Convegno "Coperture assicurative nella P.A	ITA srl	14-15/09/2000	

ULTERIORI INFORMAZIONI

Componente del consiglio di amministrazione della STEAT di Fermo dal 29/12/1995 al 29/12/1999

ALLEGATI

NESSUNO

Il/la sottoscritto/a, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e delle pene conseguenti richiamata dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atto falso, autorizza la raccolta dei dati per la partecipazione all'avviso di mobilità interna per il personale del comparto, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e, sotto la propria personale responsabilità, dichiara e autocertifica che quanto riportato nel presente curriculum formativo e professionale corrisponde a verità e di aver effettivamente conseguito i titoli, partecipato alle attività di formazione e aggiornamento e espletato le attività lavorative e professionali ivi descritte.

Data 22/07/2021

Firma



