

**ALLEGATO B**

(Rif. Comunicazione 05/2017)

Curriculum vitae

**Spett.le**  
**Ufficio Protocollo Veritas Spa**  
**Santa Croce 489**  
**30135 Venezia**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**SEZ. 1 INFORMAZIONI PERSONALI**

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
CELLULARE	
E-MAIL	
CITTADINANZA/NAZIONALITÀ	
STATO OCCUPAZIONALE	

## SEZ. 2 ESPERIENZA PROFESSIONALE IN QUALITA' DI ADDETTO RECUPERO CREDITI

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

### SEZ. 3 ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI (NO "ADDETTO RECUPERO CREDITI")

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

Date	Da __/__/__ A __/__/__
Posizione Ricoperta	
Nome e settore dell'azienda	
Sede dell'Azienda	
Principali attività svolte	

## SEZ. 4 ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date
titolo di studio rilasciato ( <b>diploma quinquennale</b> )
Nome dell'istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede istituto/dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> A <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>

Date
titolo di studio rilasciato ( <b>eventuale indicazione di diploma universitario/diploma di laurea</b> )
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> A <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>

Date
titolo di studio rilasciato ( <b>eventuale indicazione di diploma universitario/diploma di laurea</b> )
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Da <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> A <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>

Date
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione o formazione
<b>Qualifica conseguita</b>
Sede dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione o formazione

Da <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> A <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>

## SEZ. 5 CONOSCENZE LINGUISTICHE

<b>Lingua Madre</b>				
<b>Lingua italiana</b>				
Livello di conoscenza scritto	<i>[ ] Sufficiente</i>	<i>[ ] Discreto</i>	<i>[ ] Buono</i>	<i>[ ] Ottimo</i>
Livello di conoscenza orale	<i>[ ] Sufficiente</i>	<i>[ ] Discreto</i>	<i>[ ] Buono</i>	<i>[ ] Ottimo</i>
<b>Lingua _____</b>				
Livello di conoscenza scritto	<i>[ ] Sufficiente</i>	<i>[ ] Discreto</i>	<i>[ ] Buono</i>	<i>[ ] Ottimo</i>
Livello di conoscenza orale	<i>[ ] Sufficiente</i>	<i>[ ] Discreto</i>	<i>[ ] Buono</i>	<i>[ ] Ottimo</i>
<b>Lingua _____</b>				
Livello di conoscenza scritto	<i>[ ] Sufficiente</i>	<i>[ ] Discreto</i>	<i>[ ] Buono</i>	<i>[ ] Ottimo</i>
Livello di conoscenza orale	<i>[ ] Sufficiente</i>	<i>[ ] Discreto</i>	<i>[ ] Buono</i>	<i>[ ] Ottimo</i>

## SEZ. 6 CONOSCENZA APPLICATIVI INFORMATICI DEDICATI **ALL'OFFICE AUTOMATION** (es: MS WORD, MS EXCEL, OPEN OFFICE, ecc..)

<b>Denominazione Software</b>				
Livello di conoscenza	<i>[ ] Sufficiente</i>	<i>[ ] Discreto</i>	<i>[ ] Buono</i>	<i>[ ] Ottimo</i>
<b>Denominazione Software</b>				
Livello di conoscenza	<i>[ ] Sufficiente</i>	<i>[ ] Discreto</i>	<i>[ ] Buono</i>	<i>[ ] Ottimo</i>
<b>Denominazione Software</b>				
Livello di conoscenza	<i>[ ] Sufficiente</i>	<i>[ ] Discreto</i>	<i>[ ] Buono</i>	<i>[ ] Ottimo</i>
<b>Denominazione Software</b>				
Livello di conoscenza	<i>[ ] Sufficiente</i>	<i>[ ] Discreto</i>	<i>[ ] Buono</i>	<i>[ ] Ottimo</i>

<b>Utilizzo browser per navigazione internet</b>
Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

<b>Posta elettronica</b>
Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

**SEZ. 7** eventuale esperienza utilizzo **applicativi informatici specialistici dedicati alla riscossione del credito**

<b>Denominazione applicativo informatico dedicato alla riscossione del credito</b>
Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

<b>Denominazione applicativo informatico dedicato alla riscossione del credito</b>
Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

<b>Denominazione applicativo informatico dedicato alla riscossione del credito</b>
Livello di conoscenza

<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Discreto	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

"Il Sottoscritto autorizza Veritas Spa, al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003"

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_