

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

|                                |                  |
|--------------------------------|------------------|
| Nome e Cognome                 |                  |
| Data di nascita                |                  |
| Qualifica                      |                  |
| Amministrazione                | CONSORZIO Z.A.I. |
| Incarico attuale               |                  |
| Numero telefonico dell'ufficio |                  |
| Fax dell'ufficio               |                  |
| E-mail istituzionale           |                  |
| Indirizzo                      |                  |

### TITOLI DI STUDIO

|                  |  |
|------------------|--|
| Titolo di studio |  |
|------------------|--|

### ESPERIENZE PROFESSIONALI E LAVORATIVE

|                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <i>(indicare i periodi, con una breve descrizione del contenuto delle esperienze professionali e/o lavorative pregresse)</i> |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

### ULTERIORI INFORMAZIONI

|                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <i>(ove ritenute necessarie, ad esempio conoscenza lingue straniere, uso tecnologie informatiche, etc.)</i> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

oppure

☒ Si confermano le informazioni riportate nel curriculum vitae già consegnatovi.

VERONA 30/10/2024  
(luogo, data)

FIRMA DIGITALE  
(firma del dichiarante)