|  |
| --- |
| curriculum vitae(Allegato B) |

|  |
| --- |
| INFORMAZIONI PERSONALI |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  Nome  |
| Luogo e data di nascita  |  |
| Indirizzo |  |
|  |  |
| Telefono |  |
| E-mailPEC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Iscrizione all’Albo degli Assistenti Sociali della regione Emilia Romagna  | N° iscrizione all’Albo……….. Sezione A |

|  |  |
| --- | --- |
| ESPERIENZA LAVORATIVA | [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente]Specificare:-gli incarichi di direzione e coordinamento di servizi e personale-gli incarichi di progettazione e ricerca di servizi e/o formativa |
|  |  |
| Data (da- a-)Ente e Settore |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data (da- a-) |  |
| Ente e Settore |  |
|  |  |
|  |  |
| Data (da- a-) |  |
| Ente e Settore |  |
|  |  |
|  |  |
| Data (da- a-) |  |
| Ente e Settore |  |
|  |  |
|  |  |
| Data (da- a-) |  |
| Ente e Settore |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE** | [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun incarico che si considera significativo per la partecipazione richiesta: es. partecipazione a commissioni di concorsi, CTU, mediazione civile e penale, etc. ] |
| Data (da-a-)Ente e SettoreData (da- a-)Ente e Settore Data (da- a-)Ente e Settore |  |
| **SUPERVISORE DI TIROCINIO**  |  |
|  |  |
| Data |  |
| Tirocinio per CdL Triennale/Magistrale (specificare) |  |
|  |  |
| Data |  |
| Tirocinio per CdL Triennale/ Magistrale (specificare) |  |
|  |  |
| Data |  |
| Tirocinio per CdL Triennale/Magistrale (specificare) |  |
|  |  |
| **ATTIVITA’ DIDATTICO/FORMATIVA** | *Specificare:** *esperienza di docenza universitaria*
* *esperienza di docenza e come formatore in corsi professionali*
* *esperienza di cultore della materia presso Università*
* *tutor in Università*
* *supervisione professionale di assistenti sociali in servizio*
 |
|  |  |
| Data (da- a-) |  |
| • Tipo di insegnamento |  |
| • Ente (università. Ente di formazione,…)  |  |
| Destinatari del corso |  |
|  |  |
| Data (da- a-) |  |
| • Tipo di insegnamento |  |
| • Ente (università. Ente di formazione,…)  |  |
| Destinatari del corso |  |
|  |  |
| Data (da- a-) |  |
| • Tipo di insegnamento |  |
| • Ente (università. Ente di formazione,…)  |  |
| Destinatari del corso |  |
|  |  |
|  |  |
| **RELAZIONI A CONVEGNI/SEMINARI** |  |
|  |  |
| Titolo del convegno/seminario |  |
| Titolo relazione |  |
|  |  |
| Titolo del convegno/seminario |  |
| Titolo relazione |  |
|  |  |
| Titolo del convegno/seminario |  |
| Titolo relazione |  |
|  |  |
|  |  |
| **PUBBLICAZIONI** | *Specificare:** *testo o articolo*
* *autore o coautore*
 |
|  |  |
| Titolo articolo/testo pubblicato, data , editore |  |
| Titolo articolo/testo pubblicato, data , editore |  |
|  |  |
| **ATTIVITA’ DI RICERCA** | *Specificare se fa riferimento ad un’attività già indicata nei punti precedenti* |
|  |  |
| Ente |  |
| Contenuti e metodi della ricerca |  |
|  |  |
| Ente |  |
| Contenuti e metodi della ricerca |  |
| **COMMISSIONI ESAMI DI STATO** | *Elencare Esami di Stato in cui si è partecipato come commissari (Anno, Università):**……………………………**……………………………**……………………………* |

|  |
| --- |
| **ISTRUZIONE E FORMAZIONE***Specificare* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
|  |  |  |
| • Date (da – a) |  |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
|  |  |  |
| • Date (da – a) |  |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
|  |  |  |
| • Date (da – a) |  |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_