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

|  |
| --- |
| INFORMAZIONI PERSONALI |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 Settore  Data (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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_