Allegato 2

Alla Fondazione ITS Academy della Puglia per il Turismo i Beni le Attività Culturali ed Artistiche (IOTA Sviluppo)
c/o Villa Mellone
Via Giacomo Manzù snc-Strada Prov.Le per San Pietro in Lama
73100 Lecce

OGGETTO: **SINTESI DEL CURRICULUM VITAE**

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____; codice fiscale _____; tel. _____; indirizzo e-mail_____;

Titolo di studio _____

conseguito presso _____ con votazione _____/_____

Occupazione
- ☐ Consulente esterno
- ☐ Dirigente aziendale
- ☐ Dirigente Pubblica Amministrazione
- ☐ Docente
- ☐ Impiegato aziendale
- ☐ Impiegato pubblica amministrazione
- ☐ Altro (specificare)_____

N. anni di esperienza _____

Provenienza
- ☐ Impresa
- ☐ Università
- ☐ Ente di ricerca
- ☐ Scuola
- ☐ Agenzia formativa
- ☐ Altro (specificare) _____

Organizzazione di appartenenza _____

Ruolo ricoperto_____

Lavora abitualmente in un'altra regione? ☐SI ☐NO

Lavora abitualmente all'estero? ☐SI ☐NO

TITOLI SCIENTIFICI, FORMATIVI E PROFESSIONALI inerenti il settore oggetto della docenza

DOTTORATO	
Descrizione	**Periodo (da – a)**

MASTER, SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE O ALTRI TITOLI FORMATIVI			
Descrizione	**Ente che ha rilasciato il titolo**	**Periodo (da – a)**	**Durata in ore**

PUBBLICAZIONI TECNICO SCIENTIFICHE	
Sede editoriale	**Descrizione**

ALTRI TITOLI SCIENTIFICI, FORMATIVI O PROFESSIONALI
Descrizione

ESPERIENZA DIDATTICA in corsi inerenti le tematiche oggetto delle docenze

Contenuti della docenza o dell'esperienza didattica	**Periodo (da – a)**	**Durata della docenza o dell'esperienza didattica in ore**

ESPERIENZA PROFESSIONALE nel settore oggetto delle docenze

Azienda	**Attività svolta**	**Periodo (da – a)**	**Durata dell'esperienza professionale in ore**

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità.

Data _____ Firma _____