



Europass Curriculum Vitae

Inserire foto/*Insert photo*

Informazioni Personali *Personal information*

Nome e Cognome
First name and Surname

Indirizzo/*Address*

Numero Telefonico/*Telephone*

E-mail

Cellulare/*Mobile:*

Nazionalità/*Nationality*

Data di nascita/*Date of birth*

Sesso /*Gender*

Esperienze lavorative *Work experience*

Data
Dates

Add separate entries for each relevant post occupied, starting from the most recent. (remove if not relevant, see instructions)

Lavoro o posizione ricoperti
Occupation or position held

Principali attività e
responsabilità
*Main activities and
responsibilities*

Datore di lavoro
Name and address of employer

Settore/*Type of business or
sector*

Istruzione e formazione *Education and training*

Data/*Date*

Titolo della qualifica rilasciata
Title of qualification awarded

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione
*Name and type of organisation
providing education and
training*

Capacità e competenze personali *Personal skills and competences*

Madrelingua / *Mother
tongue(s)*

Altre lingue / *Other language(s)*

Autovalutazione / *Self-assessment*

Livello europeo / *European level (*)*

Lingua / *Language*

Lingua / *Language*

Comprensione / <i>Understanding</i>		Parlato / <i>Speaking</i>		Scritto / <i>Writing</i>	
<i>Listening</i>	<i>Reading</i>	<i>Spoken interaction</i>	<i>Spoken production</i>		

(*) [Common European Framework of Reference for Languages](#)

Capacità e competenze sociali
Social skills and competences

Capacità e competenze organizzative
Organisational skills and competences

Capacità e competenze tecniche
Technical skills and competences

Capacità e competenze informatiche
Computer skills and competences

Capacità e competenze artistiche
Artistic skills and competences

Altre capacità e competenze
other skills and competences

Ulteriori informazioni
Additional information

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, nonché degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

The undersigned is aware that, pursuant to art. 26 of Law 15/68, and Articles. 46 and 47 of Presidential Decree 445/2000, false statements, falsified acts and use of false acts are punishable under the Penal Code and special laws. Moreover, the undersigned authorizes the processing of personal data, in accordance with the provisions of Law 675/96 of 31 December 1996.

Data/Date _____

FIRMA /SIGNATURE

Allegato / Annex B

PROGETTO DI RICERCA / RESEARCH PROJECT
(max 5 pagine / max 5 pages)

Cognome / Surname	
Nome / Name	
Titolo del progetto / Project title	
Corso di dottorato / PhD	
Firma del candidato/ Applicant's signature	

1 - Sommario / Abstract

2 - Descrizione del progetto / Project

3 - Bibliografia / References

Allegato / Annex C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE
SELF CERTIFICATION
(art. 46 del DPR n° 445/2000) - (art. 46 Presidential Decree n. 445/2000) ¹

Il sottoscritto/*the undersigned*

cognome/*surname* _____ nome/*name* _____

nato a/*born in* _____ il/*on* _____

residente / *resident in* _____

Indirizzo / *address* _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate agli articoli 75 e 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti / *aware that providing false data and using fake documents are crimes punishable by law* (art. 75 and 76 of the Presidential Decree n. 445/2000)

dichiara sotto la propria personale responsabilità / *declares under own responsibility*

di essere in possesso del Titolo di / *to own the Master Degree in:*

_____.

previsto per il corso di dottorato di ricerca in / *Required by the PhD course:*

_____.

Rilasciato da / *issued by:*

_____.

in data / *on* _____:

Dichiara inoltre di aver sostenuto i seguenti esami/ *Declares to have passed following exams*

N.	Esame / Exam	Voto/Mark
1		
2		
3		
.....

Data/*date*

Firma/*Signature*

1) Ai sensi dell'art. 3 del DPR 445/2000 l'autocertificazione può essere utilizzata solo dai cittadini appartenenti all'Unione Europea. I cittadini non europei devono produrre documenti originali o in copia autenticata secondo la normativa vigente. *According to the art. 3 of the Presidential Decree no. 445/2000, only Eu citizens are entitled to use this form. Non EU citizens must submit the original documentation or photocopies authenticated in compliance with the law in force.*

Allegato / Annex D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

Self certification

(art. 46 del DPR n° 445/2000) / (art. 46 Presidential Decree n. 445/2000) ¹

Il sottoscritto/*the undersigned*

cognome/*surname* _____ nome/*name* _____

nato a/*born in* _____ il/*on* _____

residente / *resident in* _____

Indirizzo / *address* _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 75 e 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti / *aware that providing false data and using fake documents are crimes punishable by law (art. 75 and 76 of the Presidential Decree n. 445/2000)*

dichiara sotto la propria personale responsabilità / *declares under his/her own responsibility* di essere in possesso dei titoli e autore delle pubblicazioni scientifiche sottoelencati (aggiungere righe se necessario) / *to hold the qualifications and author of the scientific publications listed below (add rows if necessary):*

Altre Lauree di 2° Livello / <i>Other Master degrees (no Bachelor)</i>			
N.	Laurea / <i>Master degree</i>	Università / <i>University</i>	Data / <i>Date</i>
1			
2			

Titolo Dottorato di Ricerca / <i>Ph.Ds</i>			
N.	Dottorato / <i>Ph.D.</i>	Università / <i>University</i>	Data / <i>Date</i>
1			

Corsi di perfezionamento Post-laurea certificati/ <i>Certified Post-graduate university courses</i>			
N.	Corso / <i>Course</i>	Università / <i>University</i>	Data/Date
1			

Frequenza di scuole specializzazione riconosciuti dal MUR / <i>Frequency of Official Specialization schools</i>			
N.	Corso / <i>Course</i>	Università / <i>University</i>	Mesi / <i>Months length</i>
1			
2			

Master universitari di 2° livello / <i>Second level Masters</i>			
N.	Master	Università / <i>University</i>	Mesi / <i>Months length</i>
1			

2			
---	--	--	--

Periodi post-laurea certificati trascorsi presso istituzioni scientifiche italiane o straniere / <i>Certified Post-graduate periods spent in scientific institutions</i>			
N.	Master	Università / University	Mesi / Months length
1			
2			

N. Pubblicazioni Scientifiche / <i>Scientific publications</i>			
1	Titolo e tipo/ <i>Title and type:</i>		
	Autori / <i>Authors:</i>		
	ISBN/ ISSN/ ISMN / DOI:		Data / <i>Date:</i>
	Link:		
2	Titolo e tipo/ <i>Title and type:</i>		
	Autori / <i>Authors:</i>		
	ISBN/ ISSN/ ISMN / DOI:		Data / <i>Date:</i>
	Link:		

Data/Date

Firma/Signature

1 - Ai sensi dell'art. 3 del DPR 445/2000 l'autocertificazione può essere utilizzata solo dai cittadini appartenenti all'Unione Europea. I cittadini non europei devono produrre documenti originali o in copia autenticata secondo la normativa vigente. *According to the art. 3 of the Presidential Decree no. 445/2000, only Eu citizens are entitled to use this form. Non Eu citizens must submit the original documentation or photocopies authenticated in compliance with the law in force.*