

Allegato 5
SCHEDE VALUTAZIONE

DATI ANAGRAFICI E ISCRIZIONE ORDINI/ALBI				
1	2	3	4	5
Cognome	Nome	Codice fiscale	Iscrizione ordine/albi	Data di iscrizione

ATTIVITA' LAVORATIVE ATTINENTI AI TEMI RICHIESTI NEI REQUISITI SPECIALI E/O ATTINENTI ALL'ESPERIENZA ALL'ESTERO NELL'AMBITO DI IMPLEMENTAZIONE DI PROGETTI DI COOPERAZIONE TERRITORIALE								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
n. Progressivo	Datore di lavoro (nome, indirizzo e recapito)	dal	al	Tipo contratto	Ccnl	% Part time ovvero impegno lavorativo effettivo (in mesi/giorni/ore)	Attività lavorativa svolta contemporaneamente ad un'altra	Oggetto incarico e mansioni svolte
					(se pertinente)	(se pertinente)	(Sì/No-per quanto)	

Firma del candidato: _____

Data: _____