### MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO in

### “Gestione e co-produzione di processi partecipativi, comunità, reti di prossimità”

### A.A. 2021/2022

In caso di compilazione a mano SCRIVERE IN STAMPATELLO

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI** |
| Nome: |  |
| Cognome: |  |
| Luogo e Data di nascita: |  |
| Nazionalità: |  |
| Residenza: |  |
| Domicilio: |  |
| Telefono: |  |
| Indirizzo e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **FORMAZIONE UNIVERSITARIA** |
| **LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA/CICLO UNICO/VECCHIO ORDINAMENTO** |
| Denominazione del titolo conseguito: |  |
| Ateneo e Dipartimento/Facoltà/Scuola |  |
| Anno di conseguimento |  |
| Voto di Laurea |  |
| Titolo tesi |  |
| **LAUREA TRIENNALE** |
| Denominazione del titolo conseguito: |  |
| Ateneo e Dipartimento/Facoltà/Scuola  |  |
| Anno di conseguimento |  |
| Voto di Laurea |  |
| Titolo tesi |  |

|  |
| --- |
| **FORMAZIONE POST LAUREA** |
| **DOTTORATO** |
| Denominazione del titolo conseguito: |  |
| Ateneo e Dipartimento |  |
| Anno di conseguimento |  |
| Titolo della tesi: |  |
| **MASTER** |
| Denominazione del titolo conseguito: |  |
| Ateneo |  |
| Anno di conseguimento |  |
| *Se si vogliono inserire altri titoli di Master, utilizzare le stesse informazioni presenti sopra.* |  |
| **CORSO DI ALTA FORMAZIONE E FORMAZIONE PERMANENTE DI TIPO UNIVERSITARIO** |
| Denominazione del titolo conseguito: |  |
| Ateneo |  |
| Anno di conseguimento |  |
| *Se si vogliono inserire altri corsi, utilizzare le stesse informazioni presenti sopra.* |  |
| **CORSI ATTINENTI DI TIPO NON UNIVERSITARIO** |
| Denominazione del titolo conseguito: |  |
| Ente che ha rilasciato il corso: |  |
| Anno di conseguimento |  |
| *Se si vogliono inserire altri corsi, utilizzare le stesse informazioni presenti sopra.* |  |

|  |
| --- |
| **ESPERIENZE POFESSIONALI, DI TIROCINIO E DI VOLONTARIATO ATTINENTI** |
| 1 | *Dal (mese/anno) al (mese/anno):**Numero di mesi totali:**Ente(azienda/organizzazione):**Occupazione ricoperta:**Inquadramento\*:**Principali attività svolte:* |
| 2 | *Dal (mese/anno) al (mese/anno):**Ente(azienda/organizzazione):**Occupazione ricoperta:**Inquadramento\*:**Principali attività svolte:* |
| 3 | *Dal (mese/anno) al (mese/anno):**Ente(azienda/organizzazione):**Occupazione ricoperta:**Inquadramento\*:**Principali attività svolte:* |
|  | *Se si vogliono inserire altri corsi, utilizzare le stesse informazioni presenti sopra.* |

*\*indicare:*

*- strutturato a tempo indeterminato/determinato*

*- contratto di collaborazione (continuativa, prestazione occasionale etc.)*

*- tirocinio durante gli studi universitari, tirocinio post-laurea, volontariato ( indicare anche le ore totali)*

*Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma |  |