

**Allegato B)**

Domanda in carta libera

Alla Camera di Commercio Industria  
Artigianato e Agricoltura  
Riviere di Liguria – Imperia La Spezia Savona  
Via Quarda Superiore, n. 16  
17100 SAVONA

**CURRICULUM PROFESSIONALE PER LA DESIGNAZIONE E NOMINA DEL  
SEGRETARIO GENERALE  
DELLA CAMERA DI COMMERCIO RIVIERE DI LIGURIA -  
IMPERIA LA SPEZIA SAVONA**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

- a) **PREPARAZIONE CULTURALE DI ALTO PROFILO E ADEGUATA  
PREPARAZIONE IN CAMPO ECONOMICO, GIURIDICO,  
AMMINISTRATIVO E CONTABILE**

**Laurea in** \_\_\_\_\_ **ottenuta il** \_\_\_\_\_ **presso** \_\_\_\_\_ **con**  
**votazione** \_\_\_\_\_

**Specializzazioni post-laurea**

Specializzazione in

\_\_\_\_\_

**Tipologia di specializzazione**

\_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**Dottorato di ricerca**

\_\_\_\_\_

**Tipologia di dottorato di ricerca**

conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**Master nelle materie afferenti il profilo professionale  
tipologia di master**

conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**Abilitazione o iscrizione in Albi / Ordini professionali**

Ordine / Albo

Abilitazione o iscrizione dal

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**b) ESPERIENZA PLURIENNALE IN FUNZIONI DIRIGENZIALI**

**Posizione attuale**

Denominazione Ente (o impresa) e Sede

Area / Settore di riferimento

Data di assunzione

Data di acquisizione posizione attuale

Posizione nell'organigramma

Uffici / processi coordinati

Principali attività svolte

Numero dipendenti coordinati

**Esperienze precedenti**

*(iniziare dalle esperienze più recenti elencando separatamente le posizioni più significative ricoperte, con particolare riferimento a quelle nelle Camere di Commercio o altre PPAA)*

Denominazione Ente (o impresa) e Sede

Area/Settore di riferimento

Periodo

Posizione nell'organigramma



Uffici/processi coordinati

Principali attività svolte

Numero dipendenti coordinati

**c) CONOSCENZA DELLE COMPETENZE CAMERALI SUL VERSANTE PROMOZIONALE, AMMINISTRATIVO-CONTABILE, DEL REGISTRO DELLE IMPRESE, DELLA REGOLAZIONE DEL MERCATO ED IN PROGETTI LEGATI ALL'INNOVAZIONE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO**

Indicare attraverso quali esperienze / incarichi è stata acquisita

---

---

---

---

---

**d) ESPERIENZA E CONOSCENZA DELLE TECNICHE DI ACQUISIZIONE, GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE, DELLE RELAZIONI SINDACALI, ATTITUDINE A GESTIRE I PROCESSI NEGOZIALI NONCHE' ESPERIENZA IN MATERIA DI PERFORMANCE E VALUTAZIONE DEL PERSONALE**

Indicare attraverso quali esperienze / incarichi è stata acquisita

---

---

---

---

---

**e) COMPROVATA ESPERIENZA NELLA PROGETTAZIONE EUROPEA E BUOVA CONOSCENZA DELLAPOLITICA COMUNITARIA REGIONALE E DI COESIONE, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AI FONDI STRUTTURALI DI INVESTIMENTO EUROPEI, ED ALLA RELATIVA ATTUAZIONE SU SCALA REGIONALE, ED ALLA COOPERAZIONE TERRITORIALE**

**(PROGRAMMI INTERREG DI LIVELLO TRANSFRONTALIERO E  
TRANSNAZIONALE)**

*(iniziare dalle esperienze più recenti, elencando separatamente le posizioni più significative ricoperte)*

---

---

---

---

**f) CONOSCENZA DEI SISTEMI INFORMATICI E DELLE PROCEDURE  
TELEMATICHE PREVISTE DAL CODICE DELL'AMMINISTRAZIONE  
DIGITALE E, IN PARTICOLARE, DI QUELLE MISURE GIÀ INTRODOTTE  
NEL SISTEMA CAMERALE CON PARTICOLARE RIGUARDO ALLO  
SVILUPPO DELLE TECNOLOGIE E MODALITÀ DI GESTIONE PIÙ  
INNOVATIVE.**

---

---

---

---

**g) LINGUA INGLESE E FRANCESE**

Conoscenza della lingua inglese.

---

---

Conoscenza della lingua francese.

---

---

**Eventuali titoli comprovanti/certificazioni**

---

---



Il presente modello deve essere firmato secondo le modalità previste dall'art. 3 dell'Avviso di selezione.

Per ogni elemento oggetto di valutazione, è possibile inserire eventuali blocchi aggiuntivi nel modello formato odt disponibile sul sito camerale <https://www.rivlig.camcom.it/>

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_