ESAME DI ABILITAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA **SESSIONE 2024**
CURRICULUM PROFESSIONALE DEL CANDIDATO

Il/la sottoscritto/a ……

Nato/a a …… il ……

Residente in …… Cap ……Prov. ……

Via …… n. ……

Tel/Cell ……e-mail……

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci e per formazione o uso di atti falsi (art.76 D.P.R. 445/00) e consapevole che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445/00).

Rende noto di aver svolto il Tirocinio Professionale:

presso lo studio tecnico del Geom./Arch./Ing. ……

presso lo studio tecnico del Geom./Arch./Ing. ……

oppure Attività Tecnica Subordinata

presso l'Impresa ……

presso l'Ente ……

Di aver maturato esperienza tecnica professionale e pratica relativa ai seguenti settori:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Data_____ Firma _____