

CURRICULUM PROFESSIONALE

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA - SESSIONE 2017

Il sottoscritto Geom. _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di aver svolto le seguenti attività professionali ed eventuali ulteriori studi relativamente a:

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003: Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs.196/2003 e s.m.e i., che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo, la mancata presentazione dei dati richiesti non permette l'avvio della procedura amministrativa per la quale è prodotta la seguente dichiarazione.

Luogo e data

Firma