

**Esami di stato per l'abilitazione alla libera professione di Geometra
- SESSIONE 2023 -
CURRICULUM PROFESSIONALE**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
Nato/a a _____ Prov. (_____) il _____ residente
in _____ Cap _____ Prov (_____) Via
_____ N° _____ Tel
_____ Cell. _____ indirizzo
e-mail _____

ai sensi dell'art.1, comma 1, lettera g), art. 46 ed art.38 del D.P.R. N. 445/2000 e consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia nonché delle conseguenze di cui agli artt .43, 71, 75 e 76 del citato Decreto per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, di aver maturato esperienza tecnica professionale e pratica relativa a:
