

**Esami di stato per l'abilitazione alla libera professione di Geometra**  
**- SESSIONE 2021 -**  
**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:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma dell'interessato