

## CURRICULUM VITAE

(per ogni singolo professionista)

<b>DATI GENERALI:</b>	
Professionista (nome e cognome)	
Iscrizione Ordine (tipo e provincia)	
(n. e anno)	
Società / studio di appartenenza	
Ruolo nella società/ Studio	

<b>INCARICHI, SPECIALIZZAZIONI, ATTIVITA' SCIENTIFICA, PREMI OTTENUTI IN CONCORSI, MENZIONI, ATTESTATI IN MATERIA DI SICUREZZA:</b>

<b>PUBBLICAZIONI:</b>

<b>CONVEGNI E CONFERENZE:</b>

<b>CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA: PERSONALE (rapporto di lavoro, titolo di studio e mansioni):</b>

<b>ATTREZZATURE E SOFTWARE:</b>

<b>CERTIFICAZIONI DI QUALITA':</b>

ALLEGATO A


<b>ALTRE NOTIZIE:</b>

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO**

Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra elencato risulta a verità

NOME E COGNOME	FIRMA E TIMBRO	DATA