

CURRICULUM VITAE

(per ogni singolo professionista)

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

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

PUBBLICAZIONI:

CONVEGNI E CONFERENZE:

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

ATTREZZATURE E SOFTWARE:

CERTIFICAZIONI DI QUALITA':

ALLEGATO A

ALTRE NOTIZIE:

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