

MODELLO 3**CURRICULUM VITAE PROFESSIONALE**

Secondo l'allegato "N" al D.p.r. 207/2010

(Per ogni singolo professionista)

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità penali in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. no 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. no 445/2000 dichiara che i fatti, stati, qualità di seguito riportati corrispondono a verità.

DATI GENERALI	
Professionista (nome e cognome)	
Iscrizione Ordine/Albo (Tipo e Provincia)	Dei/degli:Prov. di
(n. e anno)	Numero Anno
Società / studio di appartenenza	
Ruolo nella società/ Studio	

INCARICHI, SPECIALIZZAZIONI, ATTIVITA' SCIENTIFICA, PREMI OTTENUTI IN CONCORSI, MENZIONI

PUBBLICAZIONI

CONVEGNI E CONFERENZE

ALTRE NOTIZIE (quali ad esempio possesso di attrezzatura, materiale, equipaggiamento tecnico)

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 corrisponde a verità

NOME E COGNOME	FIRMA DIGITALE	DATA
----------------	----------------	------