

Possesso di titoli di studio specifici e/o di eventuali attestati professionali e/o esperienza

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e/o attestati professionali atti a dimostrare la preparazione e l'esperienza professionale conseguita negli anni precedenti *(indicare oggetto del corso, durata, sede, anno di conclusione, tipo di esperienza professionale)*

Data _____

Firma _____