

-Allegato n. _____

Oggetto: Esami di Stato per l'abilitazione alla libera professione di Geometra – sessione 2024 -
- CURRICULUM PROFESSIONALE –

____ sottoscritt__ Geometra _____
nat__ a _____ il __/__/__,
residente in _____
(cap _____) Via _____ Tel. _____,

consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive
modificazioni, che i dati riportati dal sottoscritto/a assumono valore di dichiarazioni sostitutive di
certificazione rese ai sensi dell'art. 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo
e penale previste al successivo art. 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a
verità e falsità negli atti,

DICHIARA

(attività professionale svolta ed eventuali ulteriori studi compiuti)

(luogo e data)

(firma del candidato)