***FAC SIMILE PER PROFESSIONISTI ISCRITTI ALL’ALBO***

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAZIONI PERSONALI | Sostituire con Nome (i) Cognome (i) |
|  |
|  | Sesso Indicare il sesso | Luogo e Data di nascita Sostituire con Citta, gg/mm/aaaa Nazionalità Indicare la nazionalità  |
| ResidenzaSostituire con via, numero civico, codice postale, città,  |
| Domicilio ProfessionaleSostituire con via, numero civico, codice postale, città, |
| TelefonoSostituire con numero telefonico Sostituire con telefono cellulare |
| Titolo di studioSostituire con il titolo di studio posseduto, data e organo emittente. |
|  Email/PECSostituire con indirizzo email o con mail PEC. |
| Iscrizione all’AlboSostituire con data e natura titolo abilitante, data iscrizione all'Albo e numero matricola |

|  |  |
| --- | --- |
| ESPERIENZA PROFESSIONALE |   |

Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente

|  |  |
| --- | --- |
| Sostituire con date (da - a) | Sostituire con la posizione professionale |
| Sostituire con il nome e l'indirizzo del soggetto, pubblico o privato, presso cui è stata svolta la prestazione professionale (se rilevante, inserire indirizzo completo e sito web) |
| * Sostituire con le principali attività e responsabilità
 |
| Attività o settore Sostituire con il tipo di attività o settore  |

|  |  |
| --- | --- |
| INCARICHI ISTITUZIONALI PRESSO ORDINE/CONSIGLIO NAZIONALE/CONSULTA/FEDERAZIONE |   |

Inserire separatamente gli incarichi ricoperti iniziando da quelli più recenti

|  |  |
| --- | --- |
| Sostituire con date (da - a)presso l’Ordine di…………*o, in alternativa,* presso il Consiglio Nazionale  | Sostituire con la qualifica ricoperta (Presidente/Segretario/Tesoriere/Consigliere/ Presidente Nazionale/Segretario Nazionale/Tesoriere Nazionale/Consigliere Nazionale/Componente Consulta/Componente Federazione) |

|  |  |
| --- | --- |
| ISTRUZIONE E FORMAZIONE |   |

Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sostituire con date (da - a) | Sostituire con la qualifica rilasciata |  |
| Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)  |
| * Sostituire con un elenco delle principali materie trattate o abilità acquisite
 |

|  |  |
| --- | --- |
| COMPETENZE PERSONALI |   |

Rimuovere i campi non compilati

|  |  |
| --- | --- |
| Commissioni | Sostituire con l’indicazione della partecipazioni a Commissioni del Consiglio dell’Ordine, indicando il periodo temporale, la tipologia della Commissione e l’attività svolta |
| Pubblicazioni | Sostituire con pubblicazioni di opere monografiche, contributi in opere collettanee, articoli in riviste scientifiche su materie inerenti la propria categoria professionale |

|  |  |
| --- | --- |
| Progetti | Sostituire con progetti (elenco sintetico dei lavori ritenuti più significativi) |

|  |  |
| --- | --- |
| Conferenze, convegni e seminari | Sostituire con partecipazioni a conferenze e convegni in qualità di relatore |

|  |  |
| --- | --- |
| Riconoscimenti e premi | Sostituire con indicazione di riconoscimenti e premi su materie inerenti la propria categoria professionale |

|  |  |
| --- | --- |
| DICHIARAZIONEEX DPR 445/2000 |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Situazione Crediti Formativi triennio 2020 - 2021 - 2022 | n. .........Crediti deontologian. .........Crediti formazione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il presente curriculum è stato compilato ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, nella consapevolezza della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi.Si allega fotocopia di documento di identità. |

Luogo e Data (Città, gg/mm/aaaa) Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_