

**OGGETTO: FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI DA INVITARE A
PROCEDURE NEGOZiate PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI A
SUPPORTO DEL SERVIZIO PATRIMONIO – Modulo B esperienze professionali**

Titolo, Cognome e Nome			
Data e luogo di nascita			
Residente in	via	cap	città
Codice Fiscale			
Partita IVA			
indirizzo dello Studio	via	cap	città
Tel – email – P.E.C.	Tel. _____ E-mail _____@_____ PEC _____@pec_____		
Iscritto all’Ordine/Collegio		Provincia di	
Num. e data di iscrizione	n.	data	

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR,

DICHIARA

di avere conseguito, in relazione al settore richiesto, le seguenti esperienze professionali
(**indicare MAX 10 ESPERIENZE CONSEGUITE NEGLI ULTIMI 5 ANNI**):

ESPERIENZA N. 1)

Committente	
Tipo di incarico	
Luogo	

Data conferimento dell'incarico	
Data conclusione dell'incarico	

ESPERIENZA N. 2)

Committente	
Tipo di incarico	
Luogo	
Data conferimento dell'incarico	
Data conclusione dell'incarico	

ESPERIENZA N. 3)

Committente	
Tipo di incarico	
Luogo	
Data conferimento dell'incarico	
Data conclusione dell'incarico	

ESPERIENZA N. 4)-5-6-7-8-9-10

ALTRE (EVENTUALI) INFORMAZIONI

(esempio: organizzazione dello studio, esperienze formative, concorsi, pubblicazioni, ecc.)

(luogo e data) _____ li _____

Se il presente documento non è firmato digitalmente:

firma del soggetto richiedente _____

(ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA')