

DATI ATTESTANTI LE ESPERIENZE PROFESSIONALI/LAVORATIVE PRECEDENTI					
ESPERIENZA 1	INIZIO	FINE	DATORE DI LAVORO	QUALIFICA	EVENTUALI NOTE
	ANNI:	ANNI:			
	MESI:	MESI:			
	GIORNI:	GIORNI:			
ESPERIENZA 2	INIZIO	FINE	DATORE DI LAVORO	QUALIFICA	
	ANNI:	ANNI:			
	MESI:	MESI:			
	GIORNI:	GIORNI:			
ESPERIENZA 3	INIZIO	FINE	DATORE DI LAVORO	QUALIFICA	
	ANNI:	ANNI:			
	MESI:	MESI:			
	GIORNI:	GIORNI:			
ESPERIENZA 4	INIZIO	FINE	DATORE DI LAVORO	QUALIFICA	
	ANNI:	ANNI:			
	MESI:	MESI:			
	GIORNI:	GIORNI:			
ESPERIENZA 5	INIZIO	FINE	DATORE DI LAVORO	QUALIFICA	
	ANNI:	ANNI:			
	MESI:	MESI:			
	GIORNI:	GIORNI:			
ESPERIENZA 6	INIZIO	FINE	DATORE DI LAVORO	QUALIFICA	
	ANNI:	ANNI:			
	MESI:	MESI:			
	GIORNI:	GIORNI:			

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

\_l\_ sottoscritt, \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attesta, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, che quanto dichiarato nel presente curriculum formativo professionale e nella Tabella corrisponde a verità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_