.

- CURRICULUM PROFESSIONALE –

Il sottoscritto Geometra ..... nato/a a ..... il...../...../....., e residente in ..... alla via .....

dichiara di aver svolto la seguente attività professionale e i seguenti studi:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo e data

Firma del Praticante