

**DISCIPLINARE PER L'ISTITUZIONE E LA TENUTA DELL' ALL'ALBO FORNITORI DI PENISOLAVERDE S.P.A.
AI SENSI DELL'ART. 50 DEL D.LGS. 36/2023
ALLEGATO D) MOD. CURRICULUM VITAE**

Spett. le PENISOLAVERDE S.P.A
Via degli aranci, 41
80067 Sorrento (NA)

INFORMAZIONI PERSONALI			
Il/La sottoscritto/a:	<i>(nome e cognome)</i>		
in qualità di Professionista:	<i>(indicare la professione)</i>		
ISCRIZIONE ORDINE	Tipo :	<i>(dei/ degli)</i>	Provincia:
	n. e anno	<i>(numero)/anno)</i>	
Società/Studio	<i>(Ragione Sociale, CF. /P.Iva, indirizzo completo)</i>		
Ruolo nella Società/Studio			
telefono:		e-mail:	
ESPERIENZA PROFESSIONALE <i>(elencare incarichi svolti e specializzazioni inerenti le tipologie di prestazioni per le quali si chiede l'iscrizione nell'elenco, descrivere eventuali ricerche svolte, pubblicazioni eventuali partecipazioni in qualità di relatore a convegni e conferenze)</i>			
Incarichi			
Specializzazioni			
Attività scientifica			
Pubblicazioni			
Convegni e conferenze			
ALTRE NOTIZIE <i>(Eventuali ulteriori notizie utili ad identificare la propria professionalità ed esperienza es.: descrizione della struttura tecnica e organizzativa posseduta, con indicazioni relative alla dotazione di personale ed attrezzature, specificazione della dotazione informatica, dei software utilizzati in riferimento alle tipologie d'incarico si presenta istanza, delle qualifiche professionali di dipendenti /collaboratori che compongono lo staff tecnico, della mansione, del titolo e delle eventuali specializzazioni possedute)</i>			
AUTOCERTIFICAZIONE DEL PROFESSIONISTA			
Nome e Cognome	Data	firma	

Nota: Il curriculum deve essere compilato e sottoscritto:

- dal professionista singolo;
- da tutti i professionisti costituenti lo Studio associato;
- dal legale rappresentante della Società di professionisti/Società di ingegneria.