

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**DEI TITOLI CULTURALI**  
**E PROFESSIONALI**  
**dell'esperto**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

il possesso dei Titoli culturali e professionali e i servizi prestati, come indicati dai successivi prospetti

**Titoli culturali**

Diploma/Laurea:	
Conseguito presso:	
In data	

Diploma/Laurea:	
Conseguito presso:	
In data	

**Titoli professionali:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Servizi prestati in qualità di esperto nel settore

Progetto:			
Istituzione scolastica:			
Dal		Al	
Progetto:			
Istituzione scolastica:			
Dal		Al	
Progetto:			
Altra Istituzione/Ente:			
Dal		Al	
Progetto:			
Altra Istituzione/Ente:			
Dal		Al	
Progetto:			
Altra Istituzione/Ente:			
Dal		Al	
Progetto:			
Altra Istituzione/Ente:			
Dal		Al	
Progetto:			
Altra Istituzione/Ente:			
Dal		Al	
Progetto:			
Altra Istituzione/Ente:			
Dal		Al	
Progetto:			
Altra Istituzione/Ente:			
Dal		Al	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

