

SCHEDE PERSONALE DEL CONSULENTE  
(SI PREGA SCRIVERE IN STAMPATELLO)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA IN VIA \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CELL \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

CONSEGUITO NELL'ANNO \_\_\_\_\_

QUALIFICA (selezionare casella prescelta con una x)

INSEGNANTE	( )	DIRIGENTE	( )
RICERCATORE	( )	FUNZIONARIO	( )
PROF. ASSOCIATO	( )	IMPIEGATO	( )
PROF. ORDINARIO	( )	LIBERO PROFESS.	( )
LIBERO DOCENTE	( )	PRIMARIO OSPED.	( )

ATTIVITA' (inserire l'attività o l'ente o l'impresa dove viene esercitata)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COMMISSARIATO DI PUBBLICA SICUREZZA (se a conoscenza dell'interessato)

\_\_\_\_\_

Roma,

FIRMA

---