

CURRICULUM PROFESSIONALE

La sottoscritta/a Sabrina Guardia, ai sensi dell'art.1, comma 1, lettera g), art.46 ed art.38 del D.P.R. N.445/2000 e consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia nonché delle conseguenze di cui agli artt.43, 71, 75 e 76 del citato Decreto per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME, Nome

SABRINA GUARDIA

Indirizzo

STRADA CIOSA N. 68 – 18100 IMPERIA

[Numero civico, strada o
piazza, codice postale, città,
paese]

Telefono

338 5011306

Fax

E-mail

Sabrina.guardia@provincia.imperia.it

Nazionalità

italiana

Data di nascita

[01/04/1974]

DIPLOMA DI GEOMETRA

Data

Maturità tecnica 1994

ISTITUTO TECNICO

ISTITUTO TECNICO "G. RUFFINI"

ESPERIENZA LAVORATIVA(*):

**ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA N. 297 DEL
14.12.1998**

ASSUNZIONE AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE 01/08/1997

MADRELINGUA

[italiana]

ALTRE LINGUE

[Inglese]

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003: Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs.196/2003 e s.m.e i., che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo, la mancata presentazione dei dati richiesti non permette l'avvio della procedura amministrativa per la quale è prodotta La seguente dichiarazione.

DATA 27/02/2018

FIRMA

