

**Autocandidature per far parte della Commissione d'esame di abilitazione
all'esercizio professionale dei biologi**

Al Consiglio dell'Ordine dei Biologi
CAMPANIA E MOLISE
Via Ponte di Tappia,82
80133 NAPOLI
protocollo.obcampaniamolise@pec.it

Il/La Sottoscritto/a

.....

Nato/a a..... (Prov) il

Codice Fiscale

N. Iscrizione

Residente a Prov.

ViaCAP.....

Tel.Fisso.....Cell.....

Email PEC

☐ Data iscrizione all'albo Numero di iscrizione
all'albo

Indicare l'attività professionale prevalente ☐ Biologia Generale e Biomedica
☐ Ambiente
☐ Nutrizione ed Igiene degli Alimenti

in particolare, dichiara il possesso dei seguenti titoli culturali, formativi e professionali
(valutabili ai sensi del D.P.R. 27/03/2001, n. 220):

A) TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

.....

.....

B) PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

.....

.....

C) CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE

.....

.....

.....

D) ALTRI TITOLI

.....

.....

.....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data.....

Firma

Allega alla presente fotocopia di un Documento di Identità e CV

