

Allegato A1

TABELLA ESPERIENZA DECENNALE

TITOLO DEL MASTER	DATA DI INIZIO DEL MASTER (GG/MM/AAAA)	DATA DI CONCLUSIONE DEL MASTER (GG/MM/AAAA)	DURATA COMPLESSIVA DEL MASTER ESPRESSA IN ORE (aula, laboratori, stage, project work, FAD)	MASTER EROGATO ESCLUSIVAMENTE A SOGGETTI GIA' IN POSSESSO DI DIPLOMA DI LAUREA	
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

Informativa ai sensi dell'art.7, D.Lgs. n. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(*) Il numero delle righe può essere modificato in aumento a cura del dichiarante, in base all'esperienza posseduta.