

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**FARINA ING. ALESSANDRO**

Indirizzo

██████████ 26100 CREMONA , ITALIA

Telefono

████████████████████

Fax

██████████

E-mail

████████████████████

Nazionalità

**ITALIANA**

Data di nascita

██████████

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

**DAL SETTEMBRE 1991 AL LUGLIO 1993**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**DITTA C.G.D.B. DI CASALPUSTERLENGO**

• Tipo di azienda o settore

**PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI PROTESI ORTOPEDICHE.**

• Tipo di impiego

**INGEGNERE MECCANICO**

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

**DAL SETTEMBRE 1993**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**VARI STUDI PROFESSIONALI**

• Tipo di azienda o settore

**PROGETTAZIONE IMPIANTI TERMICI DI CLIMATIZZAZIONE, ANTINCENDIO**

• Tipo di impiego

**PROGETTISTA**

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

**DAL SETTEMBRE 1993**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**“ITAS STANGA CREMONA” – “SCUOLA INTERNAZIONALE DI LIUTERIA” CREMONA –  
“IST. TECNICO PER GEOMETRI P. VACCHELLI” CREMONA**

• Tipo di azienda o settore

**ISTITUTI SUPERIORI**

• Tipo di impiego

**INSEGNANTE**

• Principali mansioni e responsabilità

**LEZIONI DI FISICA**

• Date (da – a)	<b>DAL SETTEMBRE 1993 A OGGI</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>LIBERA PROFESSIONE</b>
• Tipo di azienda o settore	<b>PROGETTAZIONE DI IMPIANTI TERMICI, DI CLIMATIZZAZIONE, IMPIANTI ANTINCENDIO, IMPIANTI TRATTAMENTO ARIA E ACQUA, IMPIANTI ELETTRICI, A LIVELLO CIVILE ED INDUSTRIALE, CONSULENTE PRATICHE INERENTI LA SALUTE E SICUREZZA DEI LAVORATORI SUL POSTO DI LAVORO (D.LGS. N° 81/08).</b>
	<b>MEMBRO DEL GRUPPO DI STUDI PER PROBLEMI TECNICO-INDUSTRIALE, ECOLOGICI, ENERGETICI ED IMPIANTISTICI, ABILITATO ALLA VERIFICA DEGLI IMPIANTI TECNOLOGICI SECONDO Legge 37/08 – D.P.R. 447/91 E LEGGE 10/91 DPR 412/93 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.</b>
	<b>IN POSSESSO DEI REQUISITI NECESSARI PER LA VERIFICA, STESURA DI PROGETTI SECONDO LEGGE 7/12/84 N. 818, (PRATICHE PREVENZIONE ANTINCENDIO) ISCRITTO NELL'ELENCO DEL MINISTERO DELL'INTERNO DI CUI ALL'ART. 16 COMMA 4 DEL D.L.G. 139/06 AL N. 786 I115.</b>
	<b>IN POSSESSO DEI REQUISITI PER ESPLETAMENTO PRATICHE LEGGE EX D.Lgs. 81/08.</b>
	<b>IN POSSESSO DEI REQUISITI NECESSARI PER LA VALUTAZIONE IMPATTO AMBIENTALE.</b>
	<b>IN POSSESSO DEI REQUISITI NECESSARI PER L'ESPLETAMENTO DEGLI ATTESTATI DI PRESTAZIONE ENERGETICA PER LA REGIONE LOMBARDIA ED EMILIA ROMAGNA.</b>
	<b>ISCRITTO PRESSO IL TRIBUNALE DI CREMONA NELL'ALBO CTU E COME ESPERTO ESTIMATORI NELLE PROCEDURE ESECUTIVE.</b>
	<b><u>PER TUTTI I PROGETTI VEDASI ALLEGATO</u></b>
• Tipo di impiego	<b>PROGETTISTA / DIRETTORE LAVORI</b>

- Date (da – a) **ANNO 2008**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **DITTA RICONVERSIDER SRL – MILANO**
- Tipo di azienda o settore **CONSULENZA E INFORMAZIONE**
- Tipo di impiego **DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA) PRESSO AZIENDE**
- Principali mansioni e responsabilità
  - “AZIONE SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO ID.488439 PER IL CORSO**
  - SICUREZZA PER CARRELLISTI –**
  - “AZIONE SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO ID.488439 PER IL CORSO**
  - AGGIORNAMENTO SICUREZZA SUL POSTO DI LAVORO –**
  - “AZIONE SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO ID.488439 PER IL CORSO**
  - FORMAZIONE ANTINCENDIO SUL POSTO DI LAVORO –**
  
- Date (da – a) **ANNO 2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **DITTA RICONVERSIDER SRL – MILANO**
- Tipo di azienda o settore **CONSULENZA E INFORMAZIONE**
- Tipo di impiego **DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**
- Principali mansioni e responsabilità **“AGGIORNAMENTO SICUREZZA SUL POSTO DI LAVORO” ED. 1 – 2**
  
- Date (da – a) **ANNO 2010**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **DITTA EUROLAVORO**
- Tipo di azienda o settore **CONSULENZA E INFORMAZIONE**
- Tipo di impiego **DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**
- Principali mansioni e responsabilità
  - DOCENZA IN AMBITO DEL PROGETTO “DOTE LAVORO E AMMORTIZZATORI SOCIALI –**
  - SERVIZI FORMATIVI”**
  - ID 38257 – CARRO PONTE E CARRELLO ELEVATORE**
  - ID 37472 – CARRO PONTE E CARRELLO ELEVATORE**
  - ID 37476 – CAPO INTERMEDIO**

• Date (da – a) **ANNO 2015**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego **AM.SI. Form Srl**

**CONSULENZA E INFORMAZIONE  
DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**

• Principali mansioni e responsabilità **PROGETTO FORMATIVO FONDITALIA “VALMON STAMPATI – SICUREZZA IN AZIENDA”  
codice 645/01SF.001, a valere sul piano denominato “LA FORMAZIONE CONTINUA PER  
LO SVILUPPO E LA COMPETITIVITA’ AZIENDALE” codice 01SF.001 –  
CORSO DI FORMAZIONE “FORMAZIONE ADDETTI ANTINCENDIO – RISCHIO MEDIO”.**

• Date (da – a) **ANNO 2015**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego **AM.SI. Form Srl**

**CONSULENZA E INFORMAZIONE  
DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**

• Principali mansioni e responsabilità **DOCENZA PER SVILUPPO CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO  
AZIENDE SITE IN GAVARDO (BS)**

• Date (da – a) **ANNO 2015**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego **AM.SI. Form Srl**

**CONSULENZA E INFORMAZIONE  
DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**

• Principali mansioni e responsabilità **DOCENZA PER IL CORSO DI FORMAZIONE INTITOLATO “FORMAZIONE ADDETTI  
ANTINCENDIO – RISCHIO MEDIO”, facente parte del Progetto Formativo FondItalia  
0944/01SF.001**

• Date (da – a) **ANNO 2016**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego **IMPRESA SICURA CR srl**

**CONSULENZA E INFORMAZIONE  
DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**

• Principali mansioni e responsabilità **CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO ESEGUITO PRESSO VOSTRA  
SEDE DI CANNETO**

- Date (da – a) **ANNO 2016**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **IMPRESA SICURA CR srl**
  - Tipo di azienda o settore **CONSULENZA E INFORMAZIONE**
  - Tipo di impiego **DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**
  - Principali mansioni e responsabilità **CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO RISCHIO ALTO ESEGUITO PRESSO ATTIVITA' SITA IN SPINADESCO (CR)**
- 
- Date (da – a) **ANNO 2016**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CENTRO FORMAZIONE OK SCHOOL ACADEMY – BRESCIA E CREMONA**
  - Tipo di azienda o settore **CONSULENZA E INFORMAZIONE**
  - Tipo di impiego **DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**
  - Principali mansioni e responsabilità **CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO ESEGUITO PRESSO ATTIVITA' SITA IN BOTTICINO (BS)**
- 
- Date (da – a) **ANNO 2017**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **IGM HOLDING**
  - Tipo di azienda o settore **CONSULENZA E INFORMAZIONE**
  - Tipo di impiego **DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**
  - Principali mansioni e responsabilità **CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO ESEGUITO PRESSO ATTIVITA' SITA IN VAIANO CREMASCO (CR)**
- 
- Date (da – a) **ANNO 2017**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **AM.SI. Form S.r.l.**
  - Tipo di azienda o settore **CONSULENZA E INFORMAZIONE**
  - Tipo di impiego **DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**
  - Principali mansioni e responsabilità **CORSO DI FORMAZIONE INTITOLATO "ANTINCENDIO – RISCHIO MEDIO", facente parte del Progetto Formativo intitolato "PROGETTO FORMATIVO PER LA SICUREZZA SUL LAVORO" – Codice 1637/01SF.001, a valere sul Piano denominato "LA FORMAZIONE CONTINUA PER LO SVILUPPO E LA COMPETITIVITA' AZIENDALE" Codice 01SF.001 Rif Azienda sita in Fraz. Levata - Curtatone**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>ANNO 2017</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<b>AM.SI. Form S.r.l.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<b>CONSULENZA E INFORMAZIONE DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<b>CORSO DI FORMAZIONE INTITOLATO “AZIENDE IN SICUREZZA”, mediante lo sportello Imprese Fonditalia – Codice 1954/01SF.001, a valere sul Piano denominato “LA FORMAZIONE CONTINUA PER LO SVILUPPO E LA COMPETITIVITA’ AZIENDALE” Codice 01SF.001</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>ANNO 2018</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<b>CR FORMA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<b>CONSULENZA E INFORMAZIONE DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<b>PRESTAZIONI TECNICHE DIDATTICHE – FORMAZIONI INDIVIDUALI TECNICI IMPIANTI</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>ANNO 2018</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<b>AM.SI. Form S.r.l.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<b>CONSULENZA E INFORMAZIONE DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<b>CORSO DI FORMAZIONE INTITOLATO “COMPETENZE INTEGRATE TRA SICUREZZA E NUOVE NORMATIVE” - cod. 2240/01SF.001, a valere sul Piano denominato “LA FORMAZIONE CONTINUA PER LO SVILUPPO E LA COMPETITIVITÀ AZIENDALI” - cod. 01SF.001</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>ANNO 2018</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<b>IGM HOLDIGN</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<b>CONSULENZA E INFORMAZIONE DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<b>CORSO DI FORMAZIONE RISCHIO MEDIO</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>ANNO 2018</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<b>A.M. ROMA SRL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	<b>CONSULENZA E INFORMAZIONE DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b>
Principali mansioni e responsabilità	<b>CORSO DI FORMAZIONE RISCHIO MEDIO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>ANNO 2019</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<b>IGM HOLDING SRL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	<b>CONSULENZA E INFORMAZIONE DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b>
Principali mansioni e responsabilità	<b>VARI CORSI DI FORMAZIONE ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>ANNO 2019</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<b>AM.SI. Form S.r.l.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	<b>CONSULENZA E INFORMAZIONE DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b>
Principali mansioni e responsabilità	<b>PROGETTO FORMATIVO INTITOLATO “STAY TUNED, WORK SAFE” CODICE PF 201901.01/2554/01 SF.001</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>ANNO 2019</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<b>AM.SI. Form S.r.l.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	<b>CONSULENZA E INFORMAZIONE DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b>
Principali mansioni e responsabilità	<b>CORSI DI FORMAZIONE RISCHIO MEDIO E RISCHIO ALTO PROGETTO FORMATIVO INTITOLATO “TRA AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE” CODICE PF 20190.01/2627/01 SF.001</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>ANNO 2019</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<b>CR FORMA</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p><b>CONSULENZA E INFORMAZIONE</b> <b>DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b></p>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<p><b>PRESTAZIONI TECNICHE DIDATTICHE – FORMAZIONI INDIVIDUALI TECNICI IMPIANTI</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p><b>ANNO 2020</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>IGM HOLDING SRL</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p><b>CONSULENZA E INFORMAZIONE</b> <b>DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b></p>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<p><b>VARI CORSI DI FORMAZIONE ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p><b>ANNO 2020</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>AM.SI. Form S.r.l.</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p><b>CONSULENZA E INFORMAZIONE</b> <b>DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b></p>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<p><b>CORSI DI FORMAZIONE RISCHIO ALTO</b> <b>L'ATTIVITA' FORMATIVA FA PARTE DEL PF INTITOLATO “</b> <b>TRAINING TIME” - cod. 202001.03/3085/01SF.001</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p><b>ANNO 2020</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>CR FORMA</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p><b>CONSULENZA E INFORMAZIONE</b> <b>DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)</b></p>
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<p><b>PROGETTO – APPRENDISTATO ART.43 TECNICO IMPIANTI TERMICI</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p><b>ANNO 2020</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>A.L. SECURITY SRL</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>	<p><b>CONSULENZA E INFORMAZIONE</b></p>



- Tipo di impiego

**DOCENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)**

Principali mansioni e responsabilità

**DOCENZA MINI CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO IN PREPARAZIONE ALL'ESAME VVF**

## **ISTRUZIONE FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**31 OTTOBRE 1990**

**POLITECNICO DI MILANO  
INGEGNERIA MECCANICA**

**LAUREA IN INGEGNERIA MECCANICA**

**1990 ESAME DI STATO**

**22 APRILE 1991**

**ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DI CREMONA AL N. 786**

**CORSI DI AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO PER TECNICO 818/ 84 E SICUREZZA LAVORO (VEDI COPIE ATTESATI ALLEGATI)**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUA

**INGLESE**

**SCOLASTICO**

**SCOLASTICO**

**SCOLASTICO**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

**TITOLARE DI UNO STUDIO PROFESSIONALE SONO IN GRADO DI RELAZIONARMI IN MODO APPROPRIATO CON I COLLABORATORI, CON I CLIENTI CHE CON ALTRI PROFESSIONISTI, E ARTIGIANI.**

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

**IN GRADO DI COORDINARE PIU' PERSONE SIA PRESSO LO STUDIO DURANTE LE FASI DI PROGETTAZIONE, STESURE DELLE PRATICHE, DEI COMPUTI, ECC. SIA IN FASE DI REALIZZAZIONE PRESSO I CANTIERI AVENDO ACQUISITO LE COMPETENZE NECESSARIE PER UNA DIREZIONE LAVORI.**

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

**BUONA CONOSCENZA E UTILIZZO DEI SISTEMI OPERATIVI WORD, AUTOCAD, EXCEL. BUONA CONOSCENZA DI PROGRAMMI DI CALCOLO IMPIANTI.**

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**PATENTE O PATENTI**

**PATENTE "C"**

### **ULTERIORI INFORMAZIONI**

**PRESSO LO STUDIO MI AVVALGO DI COLLABORATORI ED ATTREZZATURE (VEDI ELENCO ALLEGATO)**

### **ALLEGATI**

**ELENCO PROGETTI E CONSULENZE REALIZZATI PRESSO ENTI, COMUNI, DITTE. ELENCO ATTREZZATURE PRESENTI NELLO STUDIO PROFESSIONALE**

Consapevole che il presente documento ha valore di "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni" ai sensi dell'Art. 46 del DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 dicembre 2000, n. 445 - "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa" pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001 e che, in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto all'Art. 76 del succitato DPR 445/2000

#### DICHIARO

che le informazioni riportate nel presente documento corrispondono al vero ed in particolare che quelle inerenti il titolo di studio e l'esperienza lavorativa correlata alle competenze richieste per lo svolgimento di attività, sono assolutamente veritiere.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Cremona, li 29.03.2024



A handwritten signature in black ink is written over a blue circular stamp. The stamp contains the following text: "ORDINE INGEGNERI PROV. CREMONA" around the top edge, "DOTT. ING. Alessandro Farina" in the center, "n. iscr. 1987" below the name, "Sezione: a-1" below the number, and "786" at the bottom. The stamp also includes "Regione Lombardia" at the bottom edge.