



Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

ESPERTO IN \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di essere inserito nell'elenco dei professionisti esperti per gli incarichi di consulenza.

Data

\_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_