

Spett/le Comune di Volla
IV Settore – Servizio LL.PP.
via Aldo Moro n° 1
80040 – Volla (NA)

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE PER L'AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI ESTERNI da allegare all'Istanza di partecipazione alla selezione per l'affidamento di Incarichi Professionali come Professionista Studio Associato o Associazione Temporanea di Professionisti

Dati Personali

Cognome..... Nome.....
Data di nascita..... Comune (o Città estera) di nascita
Provincia (o Stato estero).....
Codice Fiscale..... Partita I.V.A.....

Residenza

Frazione, Via e numero civico.....c/o.....
Telefono.....Cellulare.....Fax.....E-Mail.....
CAP..... Comune..... Provincia (o Stato estero).....

Sede attività

Frazione, Via e numero civico..... c/o.....
Telefono.....Cellulare.....Fax.....E-Mail.....
CAP..... Comune..... Provincia (o Stato estero).....

Titoli

Titolo di studio..... Anno Abilitazione.....
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli:.....della Provincia di¹:.....N Iscriz.....

¹ In caso di Ordini o Collegi a suddivisione regionale, inserire la regione.