



MODULO RICHIESTA BACHECA CERCO/OFFRO

Denominazione **Agenzia Interinale**: _____

_____ Autorizzazione all'esercizio n _____

Responsabile/referente: _____

Indirizzo: _____

Contatti da pubblicare:

telefono _____

fax _____

e-mail _____

Descrizione/dettagli della richiesta

Titolo: _____

Descrizione: _____

Per accedere al servizio è necessario barrare e apporre una firma alle seguenti informative:

- Dichiaro di aver preso visione e di accettare il regolamento che norma il servizio
- Autorizzo con la presente il trattamento dei dati sopraccitati, ai sensi della Legge 196/2003
- Dichiaro di effettuare il pagamento dell'inserzione tramite bonifico bancario (euro 50,00) entro e non oltre 5 giorni dalla avvenuta approvazione della stessa.

Data della richiesta: _____

Timbro

Il Responsabile

(nome cognome leggibile)

(firma)