

## MODULO RICHIESTA BACHECA CERCO/OFFRO

Denominazione Agenzia Interinale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Responsabile/  
referente: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Contatti:  
telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Descrizione/dettagli della richiesta

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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) entro e non oltre 5 giorni dalla avvenuta approvazione della stessa.

Data della richiesta: \_\_\_\_\_

Timbro

Il Responsabile

\_\_\_\_\_