

MODULO RICHIESTA BACHECA CERCO/OFFRO

Denominazione ente/studio professionale/professionista richiedente:

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

Data della richiesta:

Timbro

Il Responsabile