

Spett.le

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
"ALDO MORO"**

Divisione Tecnica
Area Gestione Amministrativa
P.zza Umberto I, 1 – 70121 BARI

OGGETTO: RICHIESTA INSERIMENTO ALBO PROFESSIONISTI

Il/La sottoscritto/a..... chiede di essere inserito nell'Albo dei Professionisti di fiducia di codesta Amministrazione.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME/RAGIONE SOCIALE

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TITOLO DI STUDIO

INDIRIZZO UFFICIO

NUMERO/I TELEFONO NUMERO

E DATA ISCRIZIONE ORDINE O

DATA COSTITUZIONE SOCIETA'

CURRICULUM ALLEGATO

INSERIMENTO ALBO

PROFESSIONISTI DI FIDUCIA

UNIVERSITA'

ATTIVITA', CATEGORIE –

SPECIALIZZAZIONE E SETTORI

Luogo e data

Timbro e Firma