

(FAC-SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE)

Spett.le Comune di Cusano Milanino
Piazza Martiri di Tienanmen, 1
20095 Cusano Milanino (MI)

OGGETTO: Iscrizione all' Albo Fornitori per incarichi professionali relativi ad attività di
Psicologo/Psicopedagogista.

Io sottoscritto/a
(Cognome e Nome)

nato/ail
(luogo) (data)

cittadinanzaresidente a

via/piazza.....Tel.....;

DICHIARO

1. Di essere in possesso della Laurea inconseguita
presso.....
nell'anno.....;

2. Di essere iscritto/a all'Albo.....;

CHIEDO

Di essere iscritto/a all'Albo Fornitori per incarichi professionali relativi ad attività di
psicologo/pedagogista.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs.
196/2003.

ALLEGO CURRICULUM VITAE

Cusano Milanino, il
(data)

FIRMA