



ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI SALERNO

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CORSO DI FORMAZIONE IN PROJECT MANAGEMENT

CORSO Advanced

SCHEDA PERSONALE

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ CITTÀ _____ PROV. _____

C.F./P.IVA _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E-MAIL _____

ENTE/AZIENDA DI DIPENDENZA _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (solo se diversi da quelli sopraelencati):

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

C.F./P.IVA _____