

Allegato Modulo: Manifestazione di interesse per incarico di consulenza

Compilare il modulo di manifestazione di interesse e inviare entro il **18 dicembre 2024**, all'Azienda

Speciale LINFA, tramite pec all'indirizzo linfa@pec.marche.camcom.it:

| | |
|---|---|
| Cognome e Nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Codice fiscale | |
| Residenza | |
| Domicilio Professionale | Via _____ n. ____ Città _____ Tel _____ |
| E-mail e PEC | |
| Numero iscrizione ODCEC Data | |
| Numero iscrizione Revisore Legale Data | |
| Compenso annuale richiesto | |
| Software gestionale in uso | |
| Data e Firma | |

Allegare sintetico curriculum vitae e una descrizione dettagliata del servizio che sarà reso.