

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.