



Dec.di Medaglia
d'oro al V.M.

PROVINCIA DI MASSA – CARRARA
Servizio Istruzione

**FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA DI CONSULENTE DEL
SISTEMA DELL'OFFERTA INTEGRATA (A)**

SEZIONE A

A.1 Nome e Cognome _____

A.2 Residenza: Via _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

**A.3 (specificare la sede, se diversa dalla residenza, presso cui si desidera ricevere comunicazioni
inerenti il presente bando)**

Via _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A.4 Partita IVA _____

A.5 Codice fiscale _____

Allegare fotocopia documento di identità