

SCHEDA ADESIONE COMMISSARI ESAME DI STATO 2021

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

QUALIFICA:

- PROFESSIONISTI ISCRITTI ALL'ALBO, CON ALMENO 15 ANNI DI LODEVOLE ESERCIZIO PROFESSIONALE
- PROFESSORE UNIVERSITARIO ORDINARIO/ASSOCIATO indicare la tipologia di contratto

- FUNZIONARI TECNICI CON MANSIONI DIRETTIVE IN ENTI PUBBLICI O AMMINISTRAZIONI STATALI indicare la tipologia di contratto

DISCIPLINA (settore ICAR) _____

INDIRIZZO _____

CAP _____

CITTA' _____

PROVINCIA _____

TELEFONO _____

CELLULARE _____

EMAIL _____

PEC _____