|  |
| --- |
| **CANDIDATURA COMMISSARIO ESAMI DI STATO** **SEDE : CHIETI [ ]****SEDE : L’AQUILA [ ]** |

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

**QUALIFICA : 04 – PROFESSIONISTA ISCRITTO ALL’ALBO SEZIONE A CON ALMENO 10 ANNI DI LODEVOLE ESERCIZIO PROFESSIONALE**

INDIRIZZO

CAP

CITTA’

PROVINCIA

TELEFONO FISSO

TELEFONO MOBILE

E-MAIL

PEC