



DATI ANAGRAFICI E GENERALI

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Telefono 1 _____
Prefisso *Numero* *Abitazione / Ufficio / Ecc.*

Telefono 2 _____

Telefono 3 _____ **(Cellulare)**

Email _____ @ _____

Città di nascita _____ Data _____

Codice Fiscale _____

Specializzazione del diploma _____

ITIS _____ Anno del diploma _____
Indicare la città

DATI PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO PRATICANTI

CONDIZIONI DI SVOLGIMENTO DEL PRATICANTATO

18 MESI presso Ing. / Per. Ind. _____

presso Ditta / Azienda _____

GIA' ASSOLTO IN CORSO (di completamento)

DATI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

ABILITAZIONE PROFESSIONALE CONSEGUITA NELL'ANNO _____

DIPLOMA CONSEGUITO ANTE 1968