

CURRICULUM AZIENDALE

Denominazione Ditta/Società:

P. IVA _____ **C.F.** _____

Rappresentante legale:

(Nome) _____ (Cognome) _____

(C.F.) _____

Sede legale:

(Indirizzo) _____

(CAP) _____ (Città) _____

Sede operativa (indicare se diversa):

(Indirizzo) _____

(CAP) _____ (Città) _____

Telefono: _____ **Fax:** _____

Mail: _____

Ambito di specializzazione:

Esperienze professionali pregresse: