|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Logo da usare.jpg | ***Collegio dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati della Provincia di Terni*** | **RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DATI ANAGRAFICI** | Modello DIP-04Rev. 2 del 11/12/2017 |

**AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO DEI PERITI**

**INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI**

**LAUREATI DELLA PROVINCIA DI TERNI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DATI ANAGRAFICI** |
| Variazioni Dati Obbligatori: |  |
|  |  |  |
| Nome e Cognome(\*) | …………………………………………………………………………………………………… |
| Nato a(\*) | …………………………………………………………………………………………………… |
| Indirizzo Residenza(\*) | …………………………………………………………………………………………………… |
| Cap e Comune(\*) | …………………………………………………………………………………………………… |
| Codice Fiscale(\*) | …………………………………………………………………………………………………… |
| Albo n. (\*) | ……………………… | Anno iscrizione ……………………………………………………… |
| Anno diploma/Laurea(\*) | ……………………… | Specializzazione ……………………………………………………… |

Telefono Residenza(\*) …………………………………………………………………………………………………....

Recapito Professionale(\*) via……………………………………………………………………………………..................

 Cap…………………………Comune……………………………………………………………

Telefono Professionale(\*) …..……………………………………………………………………………………………………

Fax Professionale(\*) ………………………………………………………………………………………………………….....

e‐mail(\*) (leggibile o in stampatello) …………………………….…………….…@..................................................................

e‐mail PEC(\*) (leggibile o in stampatello) …………………….………..………@....................................................................

abilitazioni(\*) ……………………………………………………………………………………………………………...........

Professione(\*) …………………………………………………………………………………………………………………..

*(libero professionista full‐time / libero professionista part‐time / dipendente privato opubblico / imprenditore / pensionato / specificare altra attività).*

Altre comunicazioni: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Data …………………………………. Firma………………..…………………………………..

(inviare al Collegio via e‐mail info@peritiindustrialiterni.it)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*)Campo obbligatorio