

Alla Direzione regionale Musei Liguria
Via Balbi 10
16126 Genova
A mezzo PEC mbac-drm-lig@mailcert.beniculturali.it

OGGETTO: Richiesta di iscrizione all'albo dei fornitori Direzione regionale Musei Liguria - settore Professionisti

Con la presente il/la sottoscritto/a

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Partita I.V.A. _____

Indirizzo email _____

Indirizzo di posta elettronica certificata _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a all'albo dei fornitori di codesto Istituto per le seguenti tipologie di prestazioni professionali:

Allego alla presente:

- dettagliato curriculum vitae
- elenco dei lavori effettuati negli ultimi dieci anni
- copia del documento di identità

Data _____

In Fede _____