ELENCO DOMANDA/OFFERTA COLLABORATORI

PROGETTO WEB

COGNOME	
NOME	
INDIRIZZO	
TEL./CELL.	
FAX	
E-MAIL	
DATA ISCRIZIONE ALL'ALBO SE IN POSSESSO	

(BARRARE L'OPZIONE DESIDERATA)

❑ **CERCA N. _____ COLLABORATORI**

ULTERIORI INFORMAZIONI:

❑ **COMUNICA LA PROPRIA DISPONIBILITA' A COLLABORARE**

(❑ ALLEGA *CURRICULUM VITAE*)

ULTERIORI INFORMAZIONI:

Con la presente il sottoscritto/a accetta di fornire i propri dati reali a scopo di ARCHIVIO...
Si prega di scrivere in STAMPATELLO o comunque in maniera leggibile.
Ogni candidato verrà ricontattato al più presto...PREFERANZA per FOTO e EMAILSITO WEB PROFILI VARI

Data, _____

Contatti: Maiolini Claudio cell 349/5547241
SKYPE masterinweb78
WEB: http://www.dracmaservice.it

NOI DIAMO A TUTTI UNA POSSIBILITA'