

Vuoi collaborare con lo Studio Farneti ?

Richiesta di collaborazione

Il sottoscritto (aggiungere il titolo di studio o abilitazione professionale):

Residente in _____

tel. _____ cell.: _____

e.mail: _____

Diplomato / laureato il _____ con votazione _____

c/o l' Istituto / Università:

Non avendo riportato condanne o procedimenti penali in corso

Avendo il pieno godimento dei diritti civili

Essendo in possesso dei titoli sopra esposti

Richiede che venga esaminata la sua richiesta di collaborazione con lo Studio Farneti.

Si allega curriculum vitae

Si autorizza il trattamento dei dati personali e per le finalità di cui al Dlgs. 30.6.2003 n. 196, con particolare riferimento agli artt. 18 e segg.ti, dichiarando altresì di avere avuto separata informativa ex art. 13 di detto Dlgs. N. 196/2003