

**MODULO DI RICHIESTA PER LA PARTECIPAZIONE
AL “GRUPPO DI LAVORO GIOVANI PROFESSIONISTI”**

Da restituire a OICE per email (info@oice.it) o per fax (06 8085022)

Titolo: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Società: _____

Ruolo ricoperto: _____

Indirizzo Mail: _____

Telefono: _____

Indirizzo postale: _____

Breve descrizione delle professionalità acquisite:

Consenso all'uso dei dati personali

Acconsento

Non acconsento