

MODULO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

IL SOTTOSCRITTO

ISCRITTO AL N.

DELL'ORDINE

DI

CELL.

EMAIL

C.F.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE DEL CORSO:

- CORSO ABILITANTE PER TECNICI COMPETENTI IN ACUSTICA N. 180 ORE
ai sensi del D.Lgs. 42/2017**
- CORSO AGGIORNAMENTO PER TECNICI COMPETENTI IN ACUSTICA N. 30
ORE (n. 2 corsi da 12 ore e n. 1 corso da 6 ore da svolgersi in un triennio) ai sensi del
D.Lgs. 42/2017**

Agrigento,

Firma