|  |  |
| --- | --- |
| **SUBCRITERIO A.2.4** | PROFESSIONALITA’. ADEGUATEZZA E CARATTERISTICHE DELL’OFFERTA DEI SIAPartecipazione nel Gruppo di Lavorodi giovani professionisti  |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL PROFESSIONISTA** |
| Nome e Cognome del giovane professionista: |  |
| Luogo e data di nascita: |  |
| Laurea in: |  |
| Numero e data di iscrizione al relativo ordine d'appartenenza: |  |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL PROFESSIONISTA** |
| Nome e Cognome del giovane professionista: |  |
| Luogo e data di nascita: |  |
| Laurea in: |  |
| Numero e data di iscrizione al relativo ordine d'appartenenza: |  |
| NOTE: |
| spazio riservato per eventuali note di chiarimento: |
|  |

Firmato digitalmente

…………………………..