

CANDIDATURA COMMISSARIO ESAMI DI STATO

SEDE : CHIETI []

SEDE : L'AQUILA []

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

**QUALIFICA : PROFESSIONISTA ISCRITTO ALL'ALBO SEZIONE A
CON ALMENO 5 ANNI DI ESPERIENZA PROFESSIONALE**

INDIRIZZO

CAP

CITTA'

PROVINCIA

TELEFONO FISSO

TELEFONO MOBILE

E-MAIL

PEC