

Io sottoscritto _____
nato a _____ il/...../....., cod. fisc. _____
residente a _____ () in via _____ n. _____,
a nome di _____
in qualità di _____
cod. fisc. _____ part. IVA _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDO

che _____ possa essere iscritto/a come **Partner** nel
Progetto **DY.MO.VO.TRA. – Dynamic Model of Vocational Training - Modello Dinamico di
Formazione Professionale** di cui è responsabile l'Associazione no profit I.S.P.E.F. - Istituto di
Scienze Psicologiche dell' Educazione e della Formazione, con sede legale in Roma in via
D. Comparetti 55/A,

per la seguente motivazione _____

_____,/...../.....



In fede

Il Consiglio Direttivo dell'I.S.P.E.F., riunito il _____
accetta
----- l'ammissione di _____
non accetta

come Partner nel Progetto **DY.MO.VO.TRA. – Dynamic Model of Vocational Training
Modello Dinamico di Formazione Professionale**
Roma, _____

Il Presidente dell'I.S.P.E.F.
dott. Fausto Presutti