

## MODULO DOMANDA PARTECIPAZIONE COMMISSIONE

Al Presidente dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei  
Dottori Forestali della Provincia di Reggio Calabria  
Via Del Torrione n.103/C  
89125 – Reggio Calabria  
[ordineagronomiforestalirc@gmail.com](mailto:ordineagronomiforestalirc@gmail.com)

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

regolarmente iscritt\_ all'Albo dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di  
Reggio Calabria alla Sezione \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

n° tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

la propria disponibilità a fare parte della “*Commissione per l’uguaglianza dei diritti e delle pari opportunità (CPO)*”.

Si allega il CV aggiornato in formato europeo.

Luogo e data,

Firma e timbro del professionista