

Modulo di candidatura

Versione del 04.03.2021

Esperto CECE

Dati personali

Cognome: Nome:

Ditta:

Indirizzo: CAP: Luogo

Cantone:

Telefono: E-Mail:

Con la presente richiedo la certificazione come esperto CECE e confermo con la mia firma di aver letto e approvato le disposizioni del regolamento di certificazione.

Allegati:

☐ Certificati o copie dei certificati

e

☐ Documentazione delle esperienze lavorative specifiche e/o almeno tre progetti di riferimento concreti

Il candidato / la candidata:

.....

Luogo, data

.....

Firma

La candidatura è da inoltrare a: cece@cece.ch