

Alla Direzione regionale Musei Liguria  
Via Balbi 10  
16126 Genova  
A mezzo PEC [drm-lig@pec.cultura.gov.it](mailto:drm-lig@pec.cultura.gov.it)

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione all'albo dei fornitori Direzione regionale Musei Liguria - settore Professionisti**

Con la presente il/la sottoscritto/a

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a all'albo dei fornitori di codesto Istituto per le seguenti tipologie di prestazioni professionali:

Allego alla presente:

- dettagliato curriculum vitae
- elenco dei lavori effettuati negli ultimi dieci anni
- copia del documento di identità

Data \_\_\_\_\_

In Fede \_\_\_\_\_