

**Spett.le FEDAF SARDEGNA**

**Via Bottego 16, Cagliari**

**PEC: protocollo.odaf.cagliari@conafpec.it**

**OGGETTO: Richiesta partecipazione al CORSO SUL CATASTO E SUGLI STRUMENTI E LE TECNICHE  
DI STIMA DEGLI IMMOBILI.**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

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

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Iscritto/a presso l' ODAF della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

con codice fiscale numero \_\_\_\_\_ e con partita I.V.A. numero \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter partecipare al corso in oggetto

Luogo e Data

Firma