

in collaborazione con



SCHEMA ADESIONE

(da inviare via mail bari@cng.it entro e non oltre il 16 FEBBRAIO 2018)

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Città _____

Telefono _____ e mail _____

Numero Iscrizione Albo _____ Collegio di _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL SEMINARIO:

**LA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE DEL GEOMETRA E LE
COPERTURE ASSICURATIVE DI RESPONSABILITÀ CIVILE,
TUTELA LEGALE, CREDITO, CYBER E INFORTUNI**

