

Richiesta di iscrizione alle prove valutative d'idoneità per l'esercizio delle professioni vigilate

Io sottoscritto/a

nato/a a

il

e residente a

numero di telefono

richiedo

di partecipare alla Prova Valutativa d'Idoneità in ambito Assicurativo - PVIA prevista per il

dichiaro

di aver letto e di accettare il relativo Regolamento, pubblicato sul sito www.bcsn.sm

allego

alla presente:

- copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia della contabile di versamento della quota di iscrizione.

Data di sottoscrizione

Firma