



**PRO CONSULTING**  
Digital Innovation Partner

**MODULO RICHIESTA DI  
INTERVENTO PRESSO IL CLIENTE:**

**Codice richiesta: 5**

**Data intervento : 12/10/2023**

Ragione Sociale: New Center		
Responsabile richiesta Sig./ra: hgfh		
Telefono: 0434 126875	Fax: 0434 126875	Email: info@newcentersrl.it
Descrizione intervento richiesto:		
fghfgh		
Figura Professionale Richiesta(barrare la casella)		Intervento (barrare la casella)
Consulente Applicativo Senior		Contratto
Data di intervento		Durata di intervento
12/10/2023 00:00:00		Pomeriggio straordinario
Luogo e data		TIMBRO E FIRMA (l'incaricato)