



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)