**RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

NOMINATIVO: ................................................................................................................

LUOGO E DATA DI NASCITA: ......................................................................................

TITOLO DI STUDIO: ........................................................................................................

IMPRESA DI APPARTENENZA: ....................................................................................

CARICA O QUALIFICA

NELL'AMBITO DELL'IMPRESA: ...................................................................................

E-mail: .................................................................................................................................

Cell.: ...................................................................................................................................

FIRMA DEL LEGALE FIRMA DEL NOMINATIVO

RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

........................................................... ..........................................................

Approvato dal Consiglio Direttivo del Gruppo

nella riunione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_