**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_