

**Modulo di adesione alla
Convenzione Integrativa CRA ACEA – MBA**

Anno 2019/2020

NOME	_____
COGNOME	_____
DATA DI NASCITA	_____
LUOGO DI NASCITA	_____ PROV. _____
CODICE ISCALE	_____
INDIRIZZO DI RESIDENZA	_____
RECAPITO TELEFONICO	_____
INDIRIZZO MAIL	_____

DA COMPILARE PER OGNI ISCRITTO ED INVIARE ALL'INDIRIZZO EMAIL:ANTONELLA.VAGNETTI@CRA-ACEA.IT