

PREVIMODA

RETE REFERENTI

Nome

Cognome

Indirizzo

E – mail

Cellulare

Luogo di lavoro

Azienda

Indirizzo

Comune

CAP

Provincia

Qualifica

Operaio

Tecnico

Impiegato

Quadro

Incarico Sindacale

Segreteria Provinciale

A tempo pieno

si

no

R.S.U.

Componente Direttivo

Data

Firma