

**CONVENZIONE CNG E SOLUZIONE INTEGRATA CSC**

**Incontri informativi Centro Servizi Confcontribuenti Srl**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Collegio di appartenenza \_\_\_\_\_

**Intendo partecipare all'incontro del (inserire data) \_\_\_\_\_**

**che si terrà a (inserire luogo) \_\_\_\_\_**

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare tramite

mail all'indirizzo [convegno@cscgruppopiu.it](mailto:convegno@cscgruppopiu.it)

o fax 0125 25 20 28