



# MODULO DI ADESIONE

Se vuoi entrare a far parte del mondo Robocoop, compila questo modulo e invialo a: [info@robocoop.it](mailto:info@robocoop.it)



Sei un:


- Professionista     Azienda     Impresa del terzo settore     Associazione

## DATI Personali

 Nome   Cognome

## DATI Aziendali

 Ragione Sociale   CF/Partita IVA

 Settore di riferimento

 Indirizzo Azienda  
Via  N°  Città   
CAP  Provincia  Stato

 Telefono   Email

 Sito web

## Di cosa ti occupi?

Descrivi brevemente l'attività (max. 400 caratteri):

Data e Luogo

Firma

---