



MODULO DI ADESIONE

Se vuoi entrare a far parte del mondo Robocoop, compila questo modulo e invialo a: 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
