

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____
n° _____ Tel. _____
email _____

Presenta la propria candidatura quale membro dei seguenti Organismi della Cooperativa:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

In aggiunta o in alternativa

CONSULTA AZIENDALE

COMMISSIONI DI LAVORO

Allego il Curriculum personale

Data _____ Firma _____