

Alla C.A. del Presidente del CNI
Consiglio Operativo C3I

e-mail: segreteria@cni-online.it

DELEGATO ALL'ASSEMBLEA C3I

Ordine Territoriale di Appartenenza _____

Nominativo delegato C3I _____

E-mail delegato C3I: _____

Telefono delegato C3I: _____

Nominativo supplente C3I: _____

E-mail supplente C3I: _____

Telefono supplente C3I: _____

Consigliere dell'Ordine (delegato):

- Sì
- No

Diploma di Laurea in (delegato): _____

Settore Attività (delegato): _____

- Libero Professionista
- Dipendente Azienda Privata
- Dipendente Azienda Pubblica
- Altro _____

Il modulo compilato deve essere rimandato al seguente indirizzo e-mail: segreteria@cni-online.it

Data: _____

Firma Presidente dell'Ordine
