

ACCREDITAMENTO

Entro e non oltre 2 giorni prima della data di prima convocazione inviare a mezzo mail all'indirizzo ipeconfidi@ipeconfidi.it il form sottostante.

Ricevuti i dati richiesti provvederemo a verificare la Sua posizione a socio. Successivamente sarà nostra cura inviarLe gli estremi per la partecipazione all'Assemblea on line tramite app Zoom.

RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

INDIRIZZO MAIL

Accetto il trattamento dei miei dati personali come da D.Lgs UE 2016/679

Firma _____

