

TRADUTTORI EDITORIALI
CdLT SLC CGIL
P.zza Sallustio 24 Roma

COGNOME /NOME / COGNOME ACQUISITO

SESSO

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

NAZIONALITA

LUOGO DI NASCITA

TITOLO DI STUDIO

STATO CIVILE

INDIRIZZO

CAP, LOCALITA' /COMUNE, PROVINCIA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

ZONA SINDACALE

TRADUTTORI EDITORIALI

IMPRESA

UNITA' LOCALE

CONTRATTO

ISCRIZIONE

ANNO PRIMA ISCRIZIONE CGIL

SLC CGIL
Sezione STRADE
TRADUTTORI EDITORIALI

