

**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**

