MODULO A - LISTA ABBINAMENTI TRA LE IMPRESE DELEGANTI E LE ASSOCIAZIONI O SOCIETÀ DI SERVIZI DI LORO DIRETTA EMANAZIONE

Il presente modulo deve essere inviato all'indirizzo mail **associazioni@sistri.it**

NOME ASSOCIAZIONE O SOCIETÀ DI SERVIZI	CODICE PRATICA DI ISCRIZIONE	IN CASO DI SOCIETÀ DI SERVIZI INDICARE LA DENOMINAZIONE E L'INDIRIZZO DELL'ASSOCIAZIONE A CUI È COLLEGATA		DATI DELL'UNITÀ LOCALE			
		DENOMINAZIONE	INDIRIZZO COMPLETO	COMUNE	VIA/PIAZZA/LOCALITÀ	N. CIVICO	SIGLA PROVINCIA

RAGIONE SOCIALE AZIENDA DELEGANTE	CODICE PRATICA DI ISCRIZIONE	MOTIVO DELLA DELEGA	DATI DELL'UNITÀ LOCALE				
			USER-ID DI UNO DEI DELEGATI AFFERENTI ALL'UNITÀ LOCALE	COMUNE	VIA/PIAZZA/LOCALITÀ	N. CIVICO	SIGLA PROVINCIA