

FOGLIO NOMINA MOBILITY MANAGER

La scrivente azienda

indica

come Mobility Manager aziendale il Sig.

Reperibile presso i seguenti recapiti

Tel Fax

Via

E-mail@.....

Sede Azienda

Via

CAP Municipio

Resp. Legale (Nome e cognome, carica)

Numero di addetti nella sede principale

Altre sedi aziendali

- Via numero dipendenti

- Via numero dipendenti

- Via numero dipendenti

- Via numero dipendenti

Data

Allegare: Nota ufficiale di conferimento dell'incarico su carta intestata dell'azienda

Inviare a: mobility-manager@romamobilita.it oppure al fax: 06/ 4695 7707

MQ 050_Rev.3