

“Inserire Logo Azienda/Ente”

FOGLIO NOMINA MOBILITY MANAGER

La Azienda/Ente

Codice ATECO

indica

come Mobility Manager aziendale il/la Sig/Sig.ra.

Reperibile presso i seguenti recapiti

Tel Fax

Via

E-mail@.....

Sede Azienda/Ente

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

Firma

.....

.....

Compilare: il presente modulo inserendo, in alto a sinistra, **il logo dell’Azienda/Ente** di appartenenza

Allegare: Nota ufficiale di conferimento dell’incarico su carta intestata dell’azienda/ente

Inviare a: mobility-manager@romamobilita.it

Roma Servizi per la mobilità tratta i suoi dati nel rispetto del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali (2016\676). A tal fine si allega l'informativa presente anche sul sito www.romamobilita.it.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Data

Firma

.....

.....