



Progetto Welfare 2021 promosso da E.Bi.T.Tosc – ti chiediamo cortesemente di compilare e successivamente inviare il presente modulo all'indirizzo: _____

SCHEDA DIPENDENTE

NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO MAIL	
RECAPITO TELEFONICO	
DIPENDENTE DELLA SOCIETA'	
SEDE E/O FILIALE	