

MODULO DI ADESIONE

Cognome _____ **Nome** _____

Cellulare _____ **E-mail** _____

Cod. Fiscale _____ **Data di nascita** _____

Luogo di nascita _____ **Residenza** _____

Classi di concorso per la quale si vuole l'inserimento in graduatoria:

Titolo abilitante _____

Conseguito il _____ **votazione** _____

Ente erogante _____

° **Dichiaro di essere tesserato al SAESE**

Importo versato _____

Note:

Firma _____