

Tesseramento

Abilita JavaScript nel browser per completare questo modulo.

Nome *

Cognome *

Cellulare

Email *

Provincia *

Settore Lavorativo *

ACCONSENTE *

- ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Phone



Invia

- [**Dipartimento Camere Commercio: più flessibilità per l'ingresso nei luoghi di lavoro**](#)

Camere di Commercio

Industria Artigianato e Agricoltura



Il Dipartimento propone che a tutti i lavoratori delle Camere di...