

Carta intestata aziendale

**NOMINA MOBILITY MANAGER**

Nome aziende/ente .....

codice fiscale n... ..... partita IVA n.....

Iscritta al Registro delle Imprese, competente per il territorio, di ..... al n.....

PEC.....

Nomina in qualità mobility manager il/la Sig/ra

Nome .....

Tel .....

E-mail .....