



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL GRUPPO BIAS**

---

Cognome : .....

Nome :  
.....

Domicilio :  
.....

Data di nascita : ..... Sesso :      M      F

Titolo di studio :  
.....

Conseguito nell'anno : ..... Presso :  
.....

---

Azienda / Istituto di appartenenza :  
.....  
.

Indirizzo :      Via : .....  
Comune : .....      Prov. : .....      CAP : .....  
Telefono : ...../.....      Fax : ...../.....  
E-mail : .....

Dipartimento / Servizio di riferimento :  
.....  
.

Denominazione posizione ricoperta :  
.....  
.

---

Data : ..... Firma : .....