



RICHIESTA DI ADESIONE

Dati identificativi	
Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Indirizzo	
Città	
Regione	
Stato	
C.A.P.	
Sito web	
Email	
Nr. Cell	
Skype account	
Profilo	
Tipo di organizzazione: associazione/comitato	
L'organizzazione è una no-profit?	
Accreditamento – L'organizzazione ha ricevuto alcun tipo di accreditamento prima della sottoposizione della domanda?	
Background ed Esperienza	
Descrivi brevemente la tua organizzazione	
Quali sono le attività e le esperienze rilevanti per le aree di interesse dell'Osservatorio Z?	
Rappresentante legale	
Nome e Cognome	
Genere	
Titolo	

