



# E.BI.L.P.

Ente Bilaterale Nazionale delle Libere Professioni e del Settore Privato

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## CHIEDO

di essere inserito nella rete dei conciliatori al fine di poter esser nominato conciliatore per le controversie in materia di lavoro.

Data

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_