



U.L.I.A.S.

**MODULO RICHIESTA PER AVVIO COLLABORAZIONE
CON L'AGENZIA DI DIREZIONE DI D.A.S. SPA**

IL SOTTOSCRITTO :

CELLULARE : **TEL. UFFICIO**.....

E-MAIL :

SPECIFICARE CON QUALI COMPAGNIE COLLABORA ATTUALMENTE :

.....

RICHIESTA ULTERIORI INFORMAZIONI:

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei dati personali.

Data

Firma