

Nomina del Referente Organizzativo per la firma dei moduli IdPRR e RRR

Il sottoscritto

LILIANA MOROTTI

(nome e cognome)

in qualità di legale rappresentante di

EXLIBRIS ITALY SRL

(Organizzazione)

NOMINA

Nome e Cognome ALESSANDRO FASOLI
Titolo DOTTORE
Indirizzo postale VIA DEL BERSAGLIERE 15/b, 37010, PASTRENGO (VR)
Indirizzo email ALESSANDRO.FASOLI@EXLIBRISGROUP.COM
Telefono (+39) 348 0172618
Fax 051 0418913

Al Referente Organizzativo, se nominato, verrà inviata tutta la corrispondenza proveniente dalla Federazione e diretta all'Organizzazione.

Data: 11-04-12

Firma

