

887

CARICHE SINDACALI

TESSERA INAM N. _____ SEZ. TERRITORIALE _____

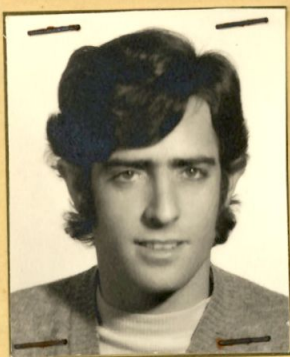
MOTIVO *Ammissioni Volontarie -*

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO _____

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI _____

FIRMA _____

[illegible]



FIRMA:

[illegible][illegible]

[illegible]