

## Modulo d'iscrizione alla rete SERCo

Io, sottoscritto, autorizzato a rappresentare \_\_\_\_\_ (*per favore, completa con il nome dell'organizzazione*) dichiaro il nostro interesse a diventare membri della rete SERCo.

Informazioni sull'Organizzazione	
Nome:	
Indirizzo:	
Paese:	
Sito Web:	
Email:	
Telefono (aggiungi il codice nazionale):	
Tipo di Organizzazione	<input type="checkbox"/> Autorità Pubblica (Ministro, Ente Pubblico a livello centrale/ nazionale, etc.) <input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Università o educazione Institute <input type="checkbox"/> Centro ricerca <input type="checkbox"/> Policy maker <input type="checkbox"/> Istituzione o agenzia dell'UE <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Organizzazione Internazionale <input type="checkbox"/> Associazione giovanile <input type="checkbox"/> Associazione d'affari <input type="checkbox"/> Altro (gruppo informale)

Informazioni personali	
Nome:	
Posizione:	
Email:	
Telefono (aggiungi il codice nazionale):	

Luogo e Data

Firma

