

Ufficio 0983/889049 Domicilio 0983/82466
 Telefax/ufficio 0983/889049 Telefax/Domicilio —
 E-mail _____
STORIA PERSONALE IN KIWANIS:
 Data di ammissione (mese/giorno/anno) 11/08/88
 Primo club CORIGLIANO CALABRO
 Cariche nel club, divisione, distretto PAST PRESIDENT
 Aree di interesse per future cariche _____

LAVORO O PROFESSIONE:
 Tipo di professione SINDACALISTA
 Qualifica professionale V. DIRETTORE U.P.A COSENZA Ditta CONFAGRICOLTURA CS

LINGUE:

Inglese	<input type="checkbox"/> scrivere	<input type="checkbox"/> leggere	<input type="checkbox"/> parlare
Olandese/Fiammingo	<input type="checkbox"/> scrivere	<input type="checkbox"/> leggere	<input type="checkbox"/> parlare
Francese	<input type="checkbox"/> scrivere	<input type="checkbox"/> leggere	<input type="checkbox"/> parlare
Tedesco	<input type="checkbox"/> scrivere	<input type="checkbox"/> leggere	<input type="checkbox"/> parlare
Italiano	<input type="checkbox"/> scrivere	<input type="checkbox"/> leggere	<input type="checkbox"/> parlare
Spagnolo	<input type="checkbox"/> scrivere	<input type="checkbox"/> leggere	<input type="checkbox"/> parlare
Altre _____	<input type="checkbox"/> scrivere	<input type="checkbox"/> leggere	<input type="checkbox"/> parlare

Lingua materna: ITALIANO

CONIUGE:
 Nome o soprannome (come preferito) MARIA LAURA

Data di nascita (mese/giorno) 10/07 Anniversario (mese/giorno/anno) 1/1

FIRMA *Renzo Lammone* Data 02/05/2003
Si prega di rispedire il modulo all'ufficio distrettuale entro il 15 aprile 2003.

160/MIS/t gov info Italian IBT981068