

PRESIDÈNTZIA PRESIDENZA

## INCONTRO DI PREPARAZIONE AL PRIMO SUMMIT NAZIONALE DELLE DIASPORE CON LA COOPERAZIONE ITALIANA

## **MODULO DI ADESIONE**

Il sottoscritto		nato a,
i1	, in qualità di	
dell'Associazione		<del>,</del>
con sede a	, via	,
telefono	E mail	
	CHIEDE	
		imo summit nazionale delle diaspore con 017) che si svolgerà a <b>Cagliari</b> il prossimo
Data		Firma
Inviare il presente modi	ulo al seguente indirizzo :	mail: msechi@regione.sardegna.it
· o p- os o o mou		