

**DUBBI O PROBLEMI
SUL NUOVO
FONDO SANITARIO DI GRUPPO ?**



S.O.S. FALCRI

Il mio sindacalista FALCRI di riferimento è:

.....
.....
.....

.....
(Nome e Cognome)

.....
(E.mail - Telefono)

PROBLEMA

.....
.....
.....
.....
.....
.....

RICHIESTA

.....
.....
.....
.....
.....
.....