

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Questo modulo, completo dei dati richiesti, deve essere allegato agli elaborati indicati al punto 6 del Regolamento.

Nome..... Cognome

Nato a il

Residente in Via..... N°.....

Cap..... Città..... Nazione.....

Tel..... Mobile

Professione Mail.....

Desidero partecipare al “**Concorso Storie di Farina**” secondo le modalità indicate nel Regolamento, In qualità di:

-Se come **singolo professionista** indicare la qualifica (architetto, imprenditore, ingegnere, designer...):

-Se come **rappresentante di più professionisti**, indicare l’eventuale nome del gruppo di lavoro:..... ,

e i nomi e i cognomi dei co-autori e la qualifica professionale:

.....

-Se come **progettista di un’azienda di contract**, indicare il nome dell’Azienda:

.....

e gli eventuali nomi e i cognomi dei co-autori e la qualifica professionale:

.....

Nome del Locale:.....

Indirizzo del Locale:

Approvo il Regolamento del Concorso e autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del Reg. 679/2916

[si]

[no]

– autorizzo il trattamento dei miei dati, secondo quanto riportato nel punto 13 del regolamento

[si]

[no]

Città e Data

Firma leggibile
