



Domanda d'iscrizione

__ I __ sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____ (____) Stato
_____, residente a _____ (____), in via/piazza
_____ n° __, CAP ____, telefono _____, indirizzo e-mail
_____, Codice fiscale _____,
titolo di studio _____

(Specificare se iscritti o meno all'Ordine)

DICHIARA

- di aver preso visione e aver accettato le condizioni di partecipazione contenute nel Regolamento allegato al bando del concorso.
- di non trovarsi in condizioni di esclusioni o incompatibilità con le condizioni di partecipazione al concorso
- Che i nominativi dei concorrenti presenti nel gruppo di progettazione e il nome del capogruppo sono i seguenti (nome, cognome, data e luogo di nascita, luogo di residenza, titolo, codice fiscale)

a.
.....
.....
b.
.....
.....
c.
.....
.....
d.
.....

(Si allega la delega alla rappresentanza del capogruppo, responsabile a rappresentarle tutto il gruppo presso l'Ente banditore.)

pertanto,

CHIEDE

di essere iscritto al concorso di idee d'architettura "WalkUp!"

Data e Luogo:.....

Firme (di tutti i componenti il gruppo di concorrenti)

- a.....
- b.....
- c.....
- d.....
- e.....
- f.....
- g.....
- h.....

**SI ALLEGA SCANSIONE DELLA RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI 10 EURO SUL c/c 4399
ABI 03067.6 CAB 80360.8**

Inoltre (barrare):

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per esigenze di selezione e comunicazione ai sensi del D.LGS 196/2003