

Marconi District

Scheda di iscrizione

✕ NOME _____ ✕ COGNOME _____

✕ UNIVERSITÀ _____

✕ RAGIONE SOCIALE _____
(per le organizzazioni e/o studi indicare anche il nome di un rappresentante)

✕ DATA E LUOGO DI NASCITA _____

✕ RESIDENZA _____

✕ NAZIONALITÀ _____

✕ TELEFONO _____

✕ E-MAIL _____

INDIRIZZO WEB _____
(facoltativo)

Ho letto e accetto tutti gli articoli del bando della gara pubblicato sul sito www.woomezzometroquadro.org ed Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 169/2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679.)

✕ FIRMA _____