

Concorso Culturale di Idee ARCHINDEPENDENCEDAY

Modulo di Iscrizione

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il giorno _____

residente in _____

Via/Viale/Corso/Piazza _____

Professione (Architetto/Ingegnere/studente) _____

tel _____

e-mail _____

social (Facebook-Instagram-Twitter) _____

Chiedo di partecipare al Concorso Culturale di Idee ARCHINDEPENDENCEDAY come :

- SINGOLO PARTECIPANTE
- CAPOGRUPPO

La competizione alla quale intendo partecipare è (barrare solo una COMPETIZIONE)

- GENOVA - 03/01/2018 - 31/03/2018
- ROMA - 03/04/2018 - 30/06/2018
- PISA - 03/07/2018 - 30/09/2018
- MILANO - 03/10/2018 - 31/12/2018

Elencare i nominativi e le generalità degli altri membri del gruppo (da compilare solo in caso di partecipazione in gruppo)

1- Nome e Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Comune di residenza _____

Professione _____

e-mail _____

social _____

2- Nome e Cognome _____
Data e luogo di nascita _____
Comune di residenza _____
Professione _____
e-mail _____
social _____

3- Nome e Cognome _____
Data e luogo di nascita _____
Comune di residenza _____
Professione _____
e-mail _____
social _____

4- Nome e Cognome _____
Data e luogo di nascita _____
Comune di residenza _____
Professione _____
e-mail _____
social _____

firma leggibile del Capogruppo

firma leggibile del membro 1

firma leggibile del membro 2

firma leggibile del membro 3

firma leggibile del membro 4

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente autorizzo l'Associazione Culturale DISORDINE DEGLI ARCHITETTI, nelle persone del suo presidente e dei suoi soci fondatori, al trattamento dei dati personali miei e dei membri del gruppo ai sensi del DLgs n°196 del 30 Giugno 2003.

Contestualmente autorizzo l'Associazione Culturale DISORDINE DEGLI ARCHITETTI, nelle persone del suo presidente e dei suoi soci fondatori, alla pubblicazione ed alla divulgazione dei dati identificativi (nome, cognome , professione) miei e/o dei membri del gruppo in relazione al progetto presentato, per lo svolgimento delle votazioni e per tutte le attività correlate al Concorso ARCHINDEPENDENCEDAY.

Dichiaro di concedere all'Associazione Culturale DISORDINE DEGLI ARCHITETTI, nelle persone del suo presidente e dei suoi soci fondatori, il diritto a pubblicare, diffondere, divulgare sulle proprie ed altrui piattaforme web, mostre, convegni e seminari, il materiale da me/noi elaborato per la partecipazione al Concorso ARCHINDEPENDENCEDAY.

firma leggibile del Capogruppo

firma leggibile del membro 1

firma leggibile del membro 2

firma leggibile del membro 3

firma leggibile del membro 4

Il presente modulo si compone di 3 (tre) fogli. Devono essere debitamente compilati e firmati, scansionati ed inviati via e-mail all'indirizzo **disordinedegliarchitetti@gmail.com** entro e non oltre i 30 (trenta) giorni (feriali e festivi) dall'inizio della competizione scelta. Il concorrente/I concorrenti dichiara/dichiarano di partecipare ad una sola delle competizioni, di aver letto e compreso le istruzioni del Bando, del presente modulo e di tutto il materiale fornito per la partecipazione al concorso. Le domande di iscrizione incomplete, illeggibili e/o pervenute oltre il termine indicato **non saranno considerate.**