



COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(In caso di gruppi o classi, da compilare per ciascun componente)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ prov. _____ C.F. _____

Residente in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. civ. _____

telefono _____ cell. _____

e mail _____

In caso di imprese, indicare:

Dati anagrafici legale rappresentante dell'ente/azienda _____

C.F. _____

P. IVA _____

Azienda _____ con sede in _____ via/piazza _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al Concorso **Marchio DE.CO. Sabaudia** e dichiara sotto la propria responsabilità:

- di accettare tutte le clausole contenute nel bando;
- di autorizzare l'Ente promotore al trattamento dei propri dati;
- che l'elaborato è presentato esclusivamente per il concorso in oggetto e non potrà servire ad altri scopi.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità (in caso di gruppo, per tutti i componenti)

Data _____

Firma _____

Autorizzazione per i minorenni

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ prov. _____ C.F. _____

Residente in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. civ. _____

telefono _____ cell. _____



COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

e mail _____
autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al concorso in oggetto.

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci