



MOVIMENTO 5 STELLE
GRUPPO CONSILIARE REGIONE ABRUZZO



Al Gruppo Consiliare “Movimento 5 Stelle” della Regione Abruzzo

ALLEGATO B (da stampare, editare e inserire in formato pdf con gli elaborati)
DICHIARAZIONE DI COMPATIBILITÀ - AUTOCERTIFICAZIONE
CONTEST “LA RICONVERSIONE SOSTENIBILE DEL SIN BUSSI”

*Il sottoscritto _____
*nato a _____ il _____
*residente a _____ via _____ n _____ CAP _____
*codice fiscale _____
appartenente al gruppo identificato con il codice⁽¹⁾ _____
*tel _____ email o PEC _____
 studente presso l'Università di _____
 qualifica e professione _____
in qualità di
* capogruppo partecipante collaboratore
con la presente

DICHIARA

di accettare incondizionatamente ogni norma contenuta nel bando e di trovarsi nelle condizioni previste negli articoli 3 e 4 del bando.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi con le procedure previste nel bando.

Si dichiara, inoltre, di accettare integralmente quanto previsto nel bando.

Luogo e data

Firma

*dati obbligatori

(1) ricevuto in risposta alla mail di pre-iscrizione

Allegare Carta d'identità o altro documento di riconoscimento valido del capogruppo.

L'allegato B va compilato da ciascuno dei capigruppi, partecipanti e collaboratori, firmato, scansionato e inviato come definito nella risposta alla mail di pre-iscrizione.

Gli allegati A1 o A2, B e C vanno compilati, sottoscritti e inseriti in formato pdf, insieme alla copia del documento d'identità del capogruppo, in una cartella denominata “Documenti_A12345” (A12345 è l'esempio del codice gruppo, inserire il codice gruppo ricevuto in fase di pre-iscrizione).