



MOVIMENTO 5 STELLE
GRUPPO CONSILIARE REGIONE ABRUZZO



Al Gruppo Consiliare “Movimento 5 Stelle” della Regione Abruzzo

ALLEGATO A1 (da stampare, editare e inserire in formato pdf con gli elaborati)

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CONTEST “LA RICONVERSIONE SOSTENIBILE DEL SIN BUSSI” (capogruppo)

*Il sottoscritto _____
*nato a _____ il _____
*residente a _____ via _____ n _____ CAP _____
*codice fiscale _____
via _____ CAP _____
*tel _____ email o PEC _____
☐ studente presso l'Università di _____
☐ qualifica e professione _____
codice gruppo⁽¹⁾ _____
in qualità di rappresentante del gruppo concorrente, con la presente

CHIEDE

di essere iscritto al contest “La riconversione sostenibile del SIN Bussi” e di poter parteciparvi

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente il concorso è il seguente:

*Città _____ prov _____
*via _____ n _____
*tel _____ email o PEC _____

il nome dei componenti del gruppo di lavoro rappresentato dal sottoscritto:

componente n°1

*Nome _____ Cognome _____
*nato a _____ il _____
*residente a _____ via _____ n _____ CAP _____
☐ studente presso l'Università di _____
☐ qualifica e professione _____

*☐ partecipante ☐ collaboratore

componente n°2

*Nome _____ Cognome _____

*nato a _____ il _____

*residente a _____ via _____ n _____ CAP _____

☐ studente presso l'Università di _____

☐ qualifica e professione _____

*☐ partecipante ☐ collaboratore

componente n°3

*Nome _____ Cognome _____

*nato a _____ il _____

*residente a _____ via _____ n _____ CAP _____

☐ studente presso l'Università di _____

☐ qualifica e professione _____

*☐ partecipante ☐ collaboratore

componente n°4

*Nome _____ Cognome _____

*nato a _____ il _____

*residente a _____ via _____ n _____ CAP _____

☐ studente presso l'Università di _____

☐ qualifica e professione _____

*☐ partecipante ☐ collaboratore

componente n°5

*Nome _____ Cognome _____

*nato a _____ il _____

*residente a _____ via _____ n _____ CAP _____

☐ studente presso l'Università di _____

☐ qualifica e professione _____

*☐ partecipante ☐ collaboratore

componente n°6

*Nome _____ Cognome _____

*nato a _____ il _____

*residente a _____ via _____ n _____ CAP _____

☐ studente presso l'Università di _____

☐ qualifica e professione _____

*☐ partecipante ☐ collaboratore

componente n°7

*Nome _____ Cognome _____

*nato a _____ il _____

*residente a _____ via _____ n _____ CAP _____

☐ studente presso l'Università di _____

☐ qualifica e professione _____

*☐ partecipante ☐ collaboratore

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 A1 va compilato e firmato dal capogruppo, 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).