

ALLEGATO 1

Spett.le
COMUNE DI SOVIZZO
Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21
36050 SOVIZZO (VI)

Oggetto: CONCORSO DI IDEE PER L'ALLESTIMENTO DELLA SEDE MUSEALE DI SOVIZZO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome e Nome	
Nato a	
Il	
Residente a	
In via	
Telefono	
Mail	
Corso di Laurea frequentato	
Presso l'Università degli Studi di oppure Laurea conseguita in data	
Presso l'Università degli Studi di	

In qualità di

candidato singolo
capogruppo

CHIEDE

di partecipare al concorso di idee in oggetto ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.n. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 6 e di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 5 del Bando.

AUTORIZZA

il Comune di Sovizzo all'esposizione al pubblico ovvero alla pubblicazione o ad altre forme di diffusione della proposta ideativa elaborata, senza pretendere alcun compenso a tal fine, nonché l'autorizzazione a citare il/i nome/i del/i concorrente/i.

LUOGO E DATA _____

FIRMA

Si allega fotocopia del documento di identità valido del Sottoscrittore.

Dati degli altri componenti del gruppo:

Cognome e Nome	
Nato a	
Il	
Residente a	
In via	
Corso di Laurea frequentato	
Presso l'Università degli Studi di	
oppure Laurea conseguita in data	
Presso l'Università degli Studi di	
Firma del componente del gruppo	

Cognome e Nome	
Nato a	
Il	
Residente a	
In via	
Corso di Laurea frequentato	
Presso l'Università degli Studi di	
oppure Laurea conseguita in data	
Presso l'Università degli Studi di	
Firma del componente del gruppo	

firma del capogruppo
