

# A-FACTOR INTERIOR DESIGN CONTEST

## *Modulo di iscrizione*

Modulo da compilare e inserire in busta chiusa non trasparente con dicitura "B\_ codice alfanumerico espresso in 8 caratteri", vedi art.12 del bando

CODICE ALFANUMERICO: \_\_\_\_\_

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al concorso di idee indicato in oggetto come libero professionista singolo

\_\_\_\_\_ di partecipare al concorso di idee tramite raggruppamento temporaneo come da seguente elenco di tutti i componenti del raggruppamento completo dei dati anagrafici:

Firma: \_\_\_\_\_

# A-FACTOR INTERIOR DESIGN CONTEST

## *Modulo di iscrizione*

I seguenti concorrenti

1. Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Titolo professionale/Corso di Laurea: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

2. Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Titolo professionale/Corso di Laurea: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

3. Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Titolo professionale/Corso di Laurea: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

indicano quale capogruppo e legale rappresentante del raggruppamento

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Il quale accetta la nomina

Firma: \_\_\_\_\_