



**PRIMO CONTEST NAZIONALE
GERMOGLIA LA TUA IDEA**

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

NOME _____ COGNOME _____
nato/a a _____ il _____
CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN:

VIA/PIAZZA/CORSO _____, n. _____

CITTA' e CAP _____

Prov. _____

TELEFONO FISSO/CELL. _____

E-MAIL _____

(da compilare solo in caso di partecipazione come azienda)

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____

C.F./P.IVA _____

RUOLO AZIENDALE _____

Io sottoscritto/a esprimo il mio libero ed esplicito consenso al trattamento dei miei dati personali per la partecipazione al I° Contest Nazionale *GERMOGLIA LA TUA IDEA*

Luogo e data

Firma e Timbro
(eventualmente anche firma digitale)
