

Scheda di Partecipazione



**Associazione Culturale
"ARCHILOGARE"**



**Ordine degli Architetti
P.P.C. di Salerno**

ogni gruppo o singolo partecipante per garantire l'anonimato verrà identificato con un codice alfanumerico scelto dai partecipanti tale codice deve essere il medesimo sia sull'autocertificazione che sugli elaborati	Codice alfanumerico					

capogruppo		
Il sottoscritto :		
Nato a:	Prov:	Il
Residente in:	C.A.P.	Prov:
In Via/ Piazza:		
Tel.:	Cell:	
e-mail:		

indirizzo presso cui ricevere eventuali comunicazioni (solo se diverso dalla residenza)		
Via/Piazza:	n°:	C.A.P.
Città:	Prov:	
Titolo di studio:		
Conseguito presso:		In data:
Iscritto all'ordine professionale:		n°:

Autocertifica , ai sensi del D.P.R. 445/00, tutto quanto sopra esposto ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. N. 196/2003;

Allega: copia del documento di riconoscimento

Luogo _____ Data _____

Firma

Scheda riservata ai componenti del gruppo

Il sottoscritto :		
Nato a:	Prov:	Il:
Residente in	C.A.P.:	Prov:
In Via/ Piazza		
Tel.:	Cell:	e-mail:
Titolo di studio:		
Conseguito presso:		In data:
Iscritto all'ordine professionale:		n°:

Il sottoscritto :		
Nato a:	Prov:	Il:
Residente in	C.A.P.:	Prov:
In Via/ Piazza		
Tel.:	Cell:	e-mail:
Titolo di studio:		
Conseguito presso:		In data:
Iscritto all'ordine professionale:		n°:

Il sottoscritto :		
Nato a:	Prov:	Il:
Residente in	C.A.P.:	Prov:
In Via/ Piazza		
Tel.:	Cell:	e-mail:
Titolo di studio:		
Conseguito presso:		In data:
Iscritto all'ordine professionale:		n°:

Il sottoscritto :		
Nato a:	Prov:	Il:
Residente in	C.A.P.:	Prov:
In Via/ Piazza		
Tel.:	Cell:	e-mail:
Titolo di studio:		
Conseguito presso:		In data:
Iscritto all'ordine professionale:		n°: