



Spett.le Associazione "Tommaso Pengo"

Il/La sottoscritt....., nat... a il
.....Residente in.....

Via/Corso/Piazza..... n°.....
a..... CAP.....

Provincia..... Tel.....

Domiciliat...(solo se diverso dalla residenza) in Via/Corso/Piazza..... n°....
a.....CAP.....Provincia.....

Tel..... Cell..... E-mail.....

Chiede di essere ammesso a partecipare all'assegnazione del premio di laurea "Tommaso Pengo"

Dichiara di aver preso visione del regolamento per l'assegnazione del medesimo premio e di possedere i requisiti richiesti.

Allega la documentazione richiesta.

Luogo....., Data.....

Firma del Socio.....

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e alla comunicazione dei dati medesimi ai soggetti indicati nell'informativa e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso l'Associazione "Tommaso Pengo" non potrà ammettermi a partecipare all'assegnazione del premio di laurea citato.

Luogo _____ data _____

Nome _____ Cognome _____

Firma leggibile _____

Allegati c.s.: