

Modello allegato A.1
MODULO GRUPPO

(NEL CASO DI LIBERI PROFESSIONISTI SINGOLI)

CONCORSO: LA POSTAZIONE MULTIMEDIALE

ISTANZA D'ISCRIZIONE / DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto.....titolo

n. iscrizione albo professionale.....della provincia di

nato a il

e residente a..... in via..... n.....

CAP....., Cod. Fisc, P.IVA

con studio in in via..... n.....

CAP..... Tel..... fax..... cellulare.....

e-mail.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso in oggetto come concorrente singolo con il progetto identificato con il seguente codice alfanumerico:

.....

DICHIARA

che il recapito presso il quale deve ad ogni effetto essere trasmessa qualsiasi comunicazione inerente il concorso è il seguente:

Nome.....Cognome.....

Città..... Via..... n.....

CAP..... Tel..... fax..... cell.....

e-mail.....

Data.....

Timbro e Firma

.....

Modello allegato A.2
MODULO GRUPPO

(NEL CASO DI GRUPPO DI PROFESSIONISTI)

CONCORSO: LA POSTAZIONE MULTIMEDIALE

ISTANZA D'ISCRIZIONE / DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto.....titolo

n. iscrizione albo professionale.....della provincia di

nato ail.....e residente a

in vian..... CAP..... Cod. Fisc

P.IVA

con studio in..... via..... n.....

CAP.....Tel.....fax..... cell.....

e-mail.....

capogruppo del raggruppamento di professionisti composto da:

1. nome e cognome titolo.....

numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di

P. IVA e/o C.F.

Timbro e Firma:.....

2. nome e cognome titolo.....

numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di

P. IVA e/o C.F.

Timbro e Firma:.....

3. nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

Timbro e Firma:.....

4. nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

Timbro e Firma:.....

5. nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

Timbro e Firma:.....

6. nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

Timbro e Firma:.....

7. nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

Timbro e Firma:.....

8. nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

Timbro e Firma:.....

9. nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

Timbro e Firma:.....

n. nome e cognome titolo.....
numero di iscrizione all'albo professionale della provincia di
P. IVA e/o C.F.

Timbro e Firma:.....

CHIEDE

che il gruppo di professionisti sopra indicati, sia ammesso a partecipare al concorso in oggetto con il progetto identificato con il seguente codice alfanumerico:

.....

DICHIARA

che il recapito presso il quale deve ad ogni effetto essere trasmessa qualsiasi comunicazione inerente il concorso è il seguente:

Nome.....Cognome.....

Città..... Via..... n.....

CAP..... Tel..... fax.....

cell..... e-mail.....

Data.....

Timbro e Firma
del capogruppo

.....