**All. A**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE
PREMIO ALFREDO LOVERSO
anno 2016**

|  |
| --- |
| COGNOME  |
| NOME  |
| LUOGO E DATA di NASCITA  |
| CODICE FISCALE  |
| DOMICILIO: Via /P.za  | N. civ. |
| CAP  | LOCALITA’  | PROV.  |
| TELEFONO  | FAX |
| CELLULARE  |
| e-mail  |
| TITOLO DELL’ELABORATO  |
| **TIPO ELABORATO** (barrare la casella di interesse) * TESI
* SAGGIO
* ARTICOLO
* Altro (specificare)
 |
| **ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI** 1. Fotocopia del Documento di Identità;
2. Curriculum Vitae;
3. Altro (specificare)
 |
| **PRIVACY**I dati personali comunicati all’Associazione saranno dalla stessa trattati alle sole finalità inerenti la gestione del Concorso. Essi potranno essere diffusi, al fine di dare notizia al pubblico dei partecipanti al concorso e del vincitore. I diritti, come espressi dagli artt. 7, 8, 9, 10 del d.lgs. 196/2003, potranno essere fatti valere rivolgendosi al titolare o al responsabile. Titolare e Responsabile del trattamento è il Presidente in carica dell’Associazione, dottor Giancarlo Cervino. Con la sottoscrizione della presente il partecipante autorizza il trattamento di propri dati.Data Firma  |