

MODULO ISCRIZIONE

Concorso “Balconi fioriti - Città di Fondi 2019”

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a _____ provincia _____ il ____/____/____

residente a Fondi in via/piazza _____ n. _____

Tel. _____, mail _____

chiede di essere iscritto/a al Concorso “Balconi fioriti - Città di Fondi 2019”, allegando n°4 foto digitali ad alta risoluzione del proprio balcone fiorito.

Il / La sottoscritto/a dichiara:

- di essere a conoscenza dell’Avviso pubblico del Concorso e di accettare quanto previsto nel medesimo;
- di autorizzare l’utilizzo dei dati e delle informazioni fornite ai sensi della legge 196/2003, come specificato nel predetto Avviso pubblico.

Fondi, li ____/____/2019

In fede
