



**CONCORSO DI IDEE AIDI
ANNO ACCADEMICO 2008-2009**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(da compilare in forma dattiloscritta o stampatello)
INDIVIDUALE

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Mobile _____

Indirizzo e-mail _____

? Studente presso l'Ateneo _____ anno accademico _____

Dipartimento/Istituto/Facoltà _____

? Laureato/a in _____ nell'anno accademico _____

Università _____

chiede

di partecipare al Concorso di Idee AIDI 2008/2009

A tal fine allega alla presente la documentazione così come previsto dal Bando di concorso

Data _____ Firma _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali (T.U. sulla privacy D.Lgs. 196/2003 art. 13) e alla pubblicazione degli elaborati di cui al bando sul sito www.aidiluce.it

Data _____ Firma _____



**CONCORSO DI IDEE AIDI
ANNO ACCADEMICO 2008-2009**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(da compilare in forma dattiloscritta o stampatello)
GRUPPO di lavoro

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Mobile _____

Indirizzo e-mail _____

? **Studente presso l'Ateneo** _____ **anno accademico** _____

Dipartimento/Istituto/Facoltà _____

? **Laureato/a in** _____ **nell'anno accademico** _____

Università _____

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Mobile _____

Indirizzo e-mail _____

? **Studente presso l'Ateneo** _____ **anno accademico** _____

Dipartimento/Istituto/Facoltà _____

? Laureato/a in _____ nell'anno accademico _____

Università _____

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Mobile _____

Indirizzo e-mail _____

? Studente presso l'Ateneo _____ anno accademico _____

Dipartimento/Istituto/Facoltà _____

? Laureato/a in _____ nell'anno accademico _____

Università _____

Capo Gruppo

Nome e Cognome _____

chiedono

di partecipare al Concorso di Idee AIDI 2008/2009

A tal fine allega alla presente la documentazione così come previsto dal Bando di concorso

Data _____ Firma _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali (T.U. sulla privacy D.Lgs. 196/2003 art. 13) e alla pubblicazione degli elaborati di cui al bando sul sito www.aidiluce.it

Data _____ Firma _____