

DATI ANAGRAFICI

- > Nome
- > Cognome
- > Luogo e data di nascita
- > CF
- > P. IVA

- > Mail
- > Telefono

PROGETTO

- > Titolo
- > Luogo/ambito di svolgimento

DICHIARO DI:

Avere preso visione del testo della call accettandone integralmente le condizioni;

Accettare che i materiali allegati alla presente domanda siano conservati presso l'archivio del Museo e non siano restituiti;

Accettare che i dati personali siano trattati nel rispetto della legge sulla privacy, (Dlgs. N. 196 del 30 giugno 2003: Codice in materia di protezione dei dati personali).

Luogo e data _____

Firma _____

