**Allegato 1**

**Modulo di iscrizione al bando**

Compilare e spedire come da istruzioni riportate al punto 7. del bando

Codice alfanumerico prescelto (4 lettere seguite da 5 numeri)

Soggetto singolo o capofila del gruppo

Collaboratore 1 (eventuale)

Collaboratore 2 (eventuale)

*Dati del soggetto singolo o capofila*

Indirizzo

Città CAP

Telefono

Mail

Autorizzo al trattamento dei dati personali per la sola espletazione delle pratiche relative al concorso ai sensi del regolamento EU n. 679/2016.

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del soggetto singolo o capofila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del collaboratore 1 (eventuale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del collaboratore 2 (eventuale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_