



ISTITUTO NAZIONALE
BIOARCHITETTURA
Emilia Romagna Sezione Parma

**PREMIO NAZIONALE
L'AMBIENTE E L'INNOVAZIONE**
Scenari di Bioarchitettura – Edizione 2007



L'AMBIENTE E L'INNOVAZIONE
SCENARI DI BIOARCHITETTURA

ALLEGATO A - Domanda di partecipazione

Spett.le
Istituto Nazionale di Bioarchitettura - Sezione di Parma,
v.lo Santa Maria, 1/a – 43100 Parma.
Tel. (+39)0521/290406 - Fax(+39)0521/1917545 - Cell:347/8365824
E-mail: parma@bioarchitettura.it
Sito: www.bioarchitetturaparma.it

Istanza di partecipazione al “Premio L'AMBIENTE E L'INNOVAZIONE: Scenari di Bioarchitettura Edizione 2007”, dedicato al tema della sostenibilità e compatibilità ambientale per gli interventi di trasformazione territoriale a scala urbanistica ed edilizia, rintracciabili nel territorio nazionale.

Il/La sottoscritto/a

- Singolo partecipante
 Capogruppo

cognome e nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
e residente a _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n _____ CAP _____

in rappresentanza di (Istituzioni pubbliche e private, Progettisti, Imprese di costruzione, Produttori di sistemi, componenti, materiali) _____
con sede attività in _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n _____ CAP _____
n° tel. _____ n° fax. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione, di cui al presente avviso, per la valutazione di esperienze ed eventi svolti o in corso di svolgimento nell'ambito della architettura sostenibile, con riferimento alla categoria di partecipazione (v. art. 2 del Regolamento, “Descrizione e scopo del Premio”):

- Ente pubblico** (area dell'Amministrazione, dell'istruzione e della ricerca)
 Progettista
 Impresa di costruzione
 Produttore



ISTITUTO NAZIONALE
BIOARCHITETTURA
Emilia Romagna Sezione Parma

Al fine di partecipare alla suddetta selezione il sottoscritto (in caso di soggetto singolo)/ i sottoscritti (in caso di soggetti associati e/o raggruppati), allega la dichiarazione di inesistenza di cause di esclusione, redatta secondo il fac-simile di cui all'Allegato "B" del presente avviso.

Si allega copia fotostatica di documento/i di riconoscimento valido/i.

Data _____

Firma (Soggetto singolo/ Soggetti in caso di società, studio associato, raggruppamento)