

Scheda paternità del progetto
CONCORSO DI IDEE
"SUIO: PORTA DEL MEDIO GARIGLIANO"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. di _____) il __/__/_____ residente in _____

via _____ - _____ CAP _____

di cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

In qualità di Capogruppo (Solo se trattasi di partecipanti in Gruppo)

DICHIARA

1. di essere il/i realizzatore/i del progetto;
2. di aver letto ed accettato le condizioni e regolamento del Bando.

Data _____

Firma _____

*non soggetta ad imposta di bollo