



# Concorso internazionale di idee

## Progettazione di 14 camere SUITE D'AUTORE\_art design gallery hôtel in Palermo, Palazzo Castrone Santa Ninfa

### Allegato B Scheda di iscrizione e dichiarazione

In riferimento al concorso di idee per la "Progettazione di 14 camere Suite d'Autore\_art design gallery hôtel in Palermo, Palazzo Castrone Santa Ninfa", bandito da Atelierx4 (via Alloro 3, Palermo), i sottoscritti:

- 1) Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Qualifica all'interno del gruppo: \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_  
Titolo professionale: \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_  
N. iscrizione Albo Professionale: \_\_\_\_\_  
Telefono/fax/cellulare: \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_
- 2) Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Qualifica all'interno del gruppo: \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_  
Titolo professionale: \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_  
N. iscrizione Albo Professionale: \_\_\_\_\_  
Telefono/fax/cellulare: \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_
- 3) Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Qualifica all'interno del gruppo: \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_  
Titolo professionale: \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_  
N. iscrizione Albo Professionale: \_\_\_\_\_  
Telefono/fax/cellulare: \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

4) Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Qualifica all'interno del gruppo: \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_  
Titolo professionale: \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_  
N. iscrizione Albo Professionale: \_\_\_\_\_  
Telefono/fax/cellulare: \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

5) Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Qualifica all'interno del gruppo: \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_  
Titolo professionale: \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_  
N. iscrizione Albo Professionale: \_\_\_\_\_  
Telefono/fax/cellulare: \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

#### CHIEDONO

di partecipare al concorso suddetto;

#### NOMINANO

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, quale capogruppo mandatario ad avere rapporti ufficiali con  
l'Ente banditore;

#### DICHIARANO

- di aver preso visione di tutti gli articoli del bando,
- di accettare integralmente le condizioni e le modalità riportate nei vari articoli del bando,
- di essere venuti a conoscenza del bando tramite \_\_\_\_\_.

Si allegano documenti di identità validi e debitamente firmati.

Luogo e data

1) Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
2) Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
3) Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
4) Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
5) Nome e Cognome: \_\_\_\_\_