

## ALLEGATO 1

**All' Ordine degli Architetti P.P.C.  
della Provincia di Avellino**  
Via F. Iannaccone, 5 - 83100 Avellino  
Tel. 0825 24025 - Fax 0825 24528  
e-mail architettiavellino@archiworld.it

### Il sottoscritto

	nome e cognome	domicilio: città via n°	Albo di iscrizione	n. di iscrizione
1				

### I sottoscritti

	nome e cognome	domicilio: città via n°	Albo di iscrizione	n. di iscrizione
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- chiede/chiedono di partecipare al Premio Biennale di Architettura *ANTER A SPINOCCHIO*
- Dichiarano/dichiarano inoltre di trovarsi nelle condizioni di partecipazione al Premio previste all'art. 5 del bando, di non rientrare nei casi di incompatibilità previsti dall'art. 6 e di nominare ..... quale Capogruppo ai sensi dell'art. 5.
- autorizza/autorizzano al trattamento dei dati forniti su dispositivi ottici ed al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Data .....

	nome e cognome	firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		