



COMUNE DI PADOVA



ASSOCIAZIONE CULTURALE DI ARCHITETTURA



CONCORSO DI IDEE NUOVO PARCO URBANO AREA EX BOSCHETTI PADOVA

MODULO DI ISCRIZIONE

Al Comune di Padova

Fax nr. 049 8204644

A) Dati concorrente singolo o Capogruppo (nel caso di soggetti diversi dal concorrente singolo)

1. Cognome
2. Nome
3. Data di nascita
4. C.F.
5. P.Iva
6. Indirizzo residenza
7. Città (Stato)
8. Iscrizione Ordine degli
9. dal (giorno/mese/anno)
10. Abilitato alla professione dal (giorno/mese/anno)

N.B. **nel caso di soggetti diversi dal concorrente singolo** occorre allegare al presente foglio compilato dal **CAPOGRUPPO** un elenco con i nominativi di tutti i soggetti che parteciperanno al concorso. Per ciascun nominativo dei soggetti contenuti nell'elenco occorre fornire le informazioni di cui ai precedenti punti da 1) a 9). Il punto 10) è da compilare solo in caso di raggruppamenti temporanei, per il soggetto indicato quale "giovane professionista"

- Allegato nr. 1. elenco nominativi dei partecipanti al concorso (barrare solo in caso di soggetti diversi dal concorrente singolo) per **NR. _____ totali pagine complessive compresa la presente.**

B) che parteciperà al Concorso di idee in qualità di

Concorrente singolo

Altro soggetto (INDICARE)

(vedi art. 2.2 del disciplinare di concorso)

C) Indicare i recapiti (Stato, CAP, Città, Indirizzo, telefono, Fax, e-mail) a cui inviare le comunicazioni

Data, Firma, Timbro professionale del soggetto indicato al punto A)