



smart your city

modulo di partecipazione



CONFINDUSTRIA FIRENZE



con il patrocinio di



partner tecnico



Premio SMART YOUR CITY > Fiorino dell'innovazione

• edizione 2017 •

modulo di partecipazione

N.B. Tutti i campi sono obbligatori

PROFESSIONISTI

COGNOME

NOME

P. IVA | CODICE FISCALE

PROFESSIONE

IMPRESE - FONDAZIONI - UNIVERSITÀ - P. A.

(in caso di gruppi, indicare il soggetto capofila, Art. 1, Comma 4 del Regolamento)

ENTE - SOGGETTO PARTECIPANTE

P. IVA - CODICE FISCALE

CAPOFILA (solo in caso di gruppi)

INDIRIZZO

CITTÀ PROVINCIA CAP

INDIRIZZO MAIL

INDIRIZZO MAIL PEC (per eventuali comunicazioni ufficiali)

NUMERO DI TELEFONO

EVENTUALE TITOLO DEL PROGETTO

Il/La sottoscritto/a
con l'apposizione della propria firma al presente modulo dichiara sotto la propria responsabilità di prendere atto e accettare il Bando di Concorso e Regolamento Generale del Premio "**SMART** YOUR CITY" > Fiorino dell'Innovazione, al quale richiede di prendere parte inviando il presente modulo e la documentazione del progetto – a mezzo WeTransfer – alla segreteria organizzativa: grazia.sanvitale@confindustriafirenze.it

DATA FIRMA

INFORMATIVA SULLA TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali.

Il Comune di Firenze, Confartigianato Imprese Firenze e Confindustria Firenze, in quanto titolari del trattamento, garantiscono che i dati personali raccolti verranno trattati, mediante strumenti manuali e/o elettronici, nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità e trasparenza imposti dal d. lgs. 30.06.2003, n. 196.

Informativa sulla tutela della privacy.

DATA FIRMA