



Concorso:

“L’OPPORTUNITA’ CHE VORREI”

Conciliazione Vita – Lavoro & Salute

SCHEDA D’ISCRIZIONE

da inviare a mezzo mail a cpo@ordineavvocatifirenze.eu

Io/I sottoscritto/i Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Ordine/i Professionale/i _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Dichiaro/iamo di voler partecipare al Concorso con il seguente progetto:

- Dichiaro/iamo di accettare il giudizio insindacabile della Giuria;
- Acconsento/iamo all’eventuale utilizzo da parte dei CPO promotori del Bando del mio progetto, senza nulla pretendere a titolo di diritto d’Autore pur rimanendo il proprietario dell’opera;
- Accetto il regolamento del Concorso di cui ho preso visione, autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

SI RICORDA CHE VERRANNO ACCETTATE LE ISCRIZIONI PERVENUTE ENTRO IL 20 Maggio 2019 ALL’INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA SUINDICATO

Data _____

Firma _____