

**Dichiarazione** (per i gruppi)

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

In relazione alla partecipazione al **Concorso “Logo per il MGS Italia”****Dichiara**

Sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione e di accettare tutte le clausole contenute nel bando senza condizione alcuna;
- di indicare quale rappresentante del gruppo ai fini della partecipazione al concorso il Sig.

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

(legale rappresentante – autore – referente gruppo)

Autorizzo al trattamento dei dati personali per la sola espletazione delle pratiche relative al concorso ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679.

Accetto

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

(legale rappresentante – autore – referente gruppo)