



ASSOCIAZIONE ITALIANA DI ILLUMINAZIONE
LA CULTURA DELLA LUCE - THE CULTURE OF LIGHT



**CONCORSO DI IDEE AIDI È II EDIZIONE
ANNO ACCADEMICO 2009-2010**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare in forma dattiloscritta o stampatello)
INDIVIDUALE

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Mobile _____

Indirizzo e-mail _____

Studente presso l'Ateneo _____ anno accademico _____

Dipartimento/Istituto/Facoltà _____

Laureato/a in _____ nell'anno accademico _____

Università _____

chiede

di partecipare al Concorso di Idee AIDI 2009/2010

A tal fine allega alla presente la documentazione così come previsto dal Bando di concorso

Data _____ Firma _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali (T.U. sulla privacy D.Lgs. 196/2003 art. 13) e alla pubblicazione degli elaborati di cui al bando sul sito www.aidiluce.it / Premio AIDI

Data _____ Firma _____



ASSOCIAZIONE ITALIANA DI ILLUMINAZIONE
LA CULTURA DELLA LUCE - THE CULTURE OF LIGHT



**CONCORSO DI IDEE AIDI È II EDIZIONE
ANNO ACCADEMICO 2009-2010**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare in forma dattiloscritta o stampatello)

GRUPPO di lavoro

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Mobile _____

Indirizzo e-mail _____

Studente presso l'Ateneo _____ anno accademico _____

Dipartimento/Istituto/Facoltà _____

Laureato/a in _____ nell'anno accademico _____

Università _____

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Mobile _____

Indirizzo e-mail _____

Studente presso l'Ateneo _____ anno accademico _____

Dipartimento/Istituto/Facoltà _____

Laureato/a in _____ nell'anno accademico _____

Università _____

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Mobile _____

Indirizzo e-mail _____

Studente presso l'Ateneo _____ anno accademico _____

Dipartimento/Istituto/Facoltà _____

Laureato/a in _____ nell'anno accademico _____

Università _____

Capo Gruppo

Nome e Cognome _____

chiedono

di partecipare al Concorso di Idee AIDI 2009/2010

A tal fine allega alla presente la documentazione così come previsto dal Bando di concorso

Data _____ Firma _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali (T.U. sulla privacy D.Lgs. 196/2003 art. 13) e alla pubblicazione degli elaborati di cui al bando sul sito www.aidiluce.it / Premio AIDI

Data _____ Firma _____