



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA

Modulo 2

Modulo di partecipazione al

“PREMIO GRUPPO LABORATORIO AGROALIMENTARE VERONA”

CREAZIONE VIDEO

DATI PER ISCRIZIONE SINGOLO O GRUPPO

CANDIDATO N.1 (CAPO GRUPPO)

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

iscritto/a al _____ anno del corso di _____

Matricola n. _____

RESIDENZA

Via _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

RECAPITI

e-mail _____

telefono _____ cellulare _____

CANDIDATO N.2

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

iscritto/a al _____ anno del corso di _____

Matricola n. _____

CANDIDATO N.3

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

iscritto/a al _____ anno del corso di _____

Matricola n. _____

CANDIDATO N.4

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

iscritto/a al _____ anno del corso di _____

Matricola n. _____

Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona

Riconosciuta con Decreto Prefettura di Verona in data 17/10/2012 - Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche al n. 230/P
C.F. e P.IVA: 04093500231 – Via C. Montanari, 5 – 37122 Verona (Vr) Tel.: 045 8000082 Fax: 045 8005425

<http://www.accademiabelleartiverona.it> – info@accademiabelleartiverona.it



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA

CANDIDATO N.5

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

iscritto/a al _____ anno del corso di _____

Matricola n. _____

Tutti i candidati dichiarano di aver letto per esteso il bando di concorso e di accettarne ogni suo punto

Data _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona

Riconosciuta con Decreto Prefettura di Verona in data 17/10/2012 - Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche al n. 230/P
C.F. e P.IVA: 04093500231 – Via C. Montanari, 5 – 37122 Verona (Vr) Tel.: 045 8000082 Fax: 045 8005425

<http://www.accademiabelleartiverona.it> – info@accademiabelleartiverona.it



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/03, in relazione al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto conoscenza che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei "dati sensibili" di cui all'art. 4, comma 1, lettera d), del decreto citato,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

l'Accademia di Belle Arti di Verona a procedere al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità risultanti dalla presente scheda informativa, per gli scopi, nei limiti e per le finalità previsti dal presente bando di concorso. I dati necessari per la gestione del presente bando di concorso saranno altresì forniti alla società di cui all'art. 1 del presente bando.

Dichiara inoltre di avere preso visione e ricevuto copia dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03, contenente i diritti dell'interessato.

In fede,

Data _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona

Riconosciuta con Decreto Prefettura di Verona in data 17/10/2012 - Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche al n. 230/P
C.F. e P.IVA: 04093500231 – Via C. Montanari, 5 – 37122 Verona (Vr) Tel.: 045 8000082 Fax: 045 8005425

<http://www.accademiabelleartiverona.it> – info@accademiabelleartiverona.it