AL PRESIDENTE

DELL’ANCE DI REGGIO CALABRIA

VIA TORRIONE, 96

89100 REGGIO CALABRIA

AI RESPONSABILI SCIENTIFICI DEL WORKSHOP

**“PERCORSI E STRUMENTI INNOVATIVI PER IL COINVOLGIMENTO DEI CAPITALI PRIVATI NELLE OPERE D’INTERESSE PUBBLICO”**

C/O DIPARTIMENTO PAU,

UNIVERSITA’ DEGLI STUDI MEDITERRANEA DI REGGIO CALABRIA

SALITA MELISSARI, SNC

89124 REGGIO CALABRIA

Modulo 1

Entrambi

Il/La sottoscritto/a ...................................................., nato a .................................................., (prov......), il ..........., residente in ......................................, cap .........., Via ................................................................., n. ........, recapiti telefonici ......................................................, e-mail: ...................................................., iscritto al ........ anno del Corso di Laurea in ............................................................................ dell’Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria

**CHIEDE**

di partecipare al workshop “**Percorsi e strumenti innovativi per il coinvolgimento dei capitali privati nelle opere d’interesse pubblico.”** .

**DICHIARA**

di essere consapevole che:

- Il rilascio dell’attestato di partecipazione è subordinato alla frequenza delle attività (70% delle presenze) ed alla produzione degli elaborati finali previsti durante il periodo di svolgimento del laboratorio;

Reggio Calabria,

Firma

………………………………………………..

*INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*

Ai sensi dell’informativa ex art. 13 del D.L.gs. 30 giugno 2003 n. 196, recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali”, Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Reggio Calabria, ……………………… Firma

………………………………………………..

Ricevuta

Nome e Cognome……………………………………………………………………………………..

Data ……………………………………………………………………………………………..............................

Euro (in cifre) …………… Euro (lettere) ………………………………………………………...................

Causale: Iscrizione al Laboratorio URBAN LAB

Modulo 1

Entrambi i moduli

Firma

….........................………………………………………………..

Ricevuta

Nome e Cognome……………………………………………………………………………………..

Data ……………………………………………………………………………………………..............................

Euro (in cifre) …………… Euro (lettere) ………………………………………………………...................

Causale: Iscrizione al Laboratorio URBAN LAB

Modulo 1

Entrambi i moduli

Firma

….........................………………………………………………..