

start/saluzzo arte
Premio Matteo Olivero
40^a edizione
Ricordare la memoria

Modulo d'iscrizione

- Dati anagrafici

Nome: _____

Cognome: _____

Nato/a a: _____

Data di nascita: _____

Residente in: _____

Cap: _____

Comune: _____

Nazione: _____

- Recapiti

Indirizzo email: _____

Numero di telefono: _____

Sito web: _____

Dichiaro di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni di regolamento della 40^a edizione del Premio Matteo Olivero

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Luogo e data

Firma
