

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO "PREMIO MASSIMO RIILI"
2025 ANCE SIRACUSA ARCHITECTURE AWARD**

CODICE ALFA NUMERICO DA RIPORTARE NEI FILE (codice a 6 caratteri, es: A12345):

Il/La sottoscritto/a Nome: _____ Cognome _____
nato a _____ (____) il ____/____/____/
codice fiscale _____
residente a _____ Prov. (____) CAP _____
in via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____ PEC _____
sito personale (non obbligatorio) _____

in qualità di:

professionista singolo e/o capogruppo RTP costituito dai seguenti professionisti:

1.....
2.....
3.....

mandante RTP costituito dai seguenti professionisti:

1.....
2.....
3.....

studio associato costituito dai seguenti professionisti:

1.....
2.....
3.....

società d'ingegneria costituito dai seguenti professionisti:

1.....
2.....
3.....

consorzio stabile

studente/professionista under 35 (solo per la sezione C)

CHIEDE

di partecipare al bando in oggetto e specificamente alla sezione del premio sotto specificata:

- A) Premio sezione Professionista
- B) Premio sezione Impresa
- C) Premio sezione Studente

Con il progetto dal titolo:.....
.....
.....

A TAL FINE DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere studente presso la facoltà di _____ dell'Università _____ di _____;
- di essere iscritto all'Ordine degli Architetti Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____ n. _____ sez. _____ sett. _____;
- di non essere stato sospeso o cancellato dall'Albo;
- di essere in regola con l'obbligo formativo;
- di essere in regola con le quote di iscrizione all'albo;
- di non essere membri della Giuria, loro soci, loro collaboratori continuativi e notori e anche loro parenti sino al terzo grado,
- di non essere advisors, loro collaboratori continuativi e notori, loro parenti sino al terzo grado.
- di non essere componenti degli organi direttivi degli altri promotori del bando

Si allega oltre la documentazione prevista dal bando o copia documento di riconoscimento in corso di validità (se la documentazione verrà firmata digitalmente non sarà necessario allegare alcun documento).

Autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) .

Luogo e data Firma
